



MODULO D'ISCRIZIONE



SUMMER CAMP 2020 CHIEVOVERONA-SONDALO

1. L'ISCRITTO

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente in Via _____ n° _____ Città _____

Prov. _____ CAP _____ Codice Fiscale _____

Allergie/Intolleranze/Segnalazioni:

2. IL GENITORE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente in Via _____ n° _____ Città _____ Prov. _____

Documento n° _____ Rilasciato a _____

Codice fiscale _____

3. CONTATTI

Cellulare _____ Mail _____

Altri numeri di riferimento per eventuali emergenze (segnare a chi appartengono):

4. DOCUMENTI RICHIESTI ALL'ATTO D'ISCRIZIONE

- Modulo d'iscrizione firmato e compilato in tutte le sue parti;
- Certificato medico di idoneità sportiva non agonistica (per gli iscritti dai 6 agli 11 anni) e Certificato medico di idoneità sportiva agonistica (per gli iscritti di 12 anni compiuti);
- Fotocopia della carta d'identità del partecipante al corso e dei genitori;
- Autocertificazione attestante potestà genitoriale (allegata al presente modulo);
- Delega firmata per ritiro partecipante con allegata fotocopia documento d'identità della persona incaricata;
- Ricevuta di pagamento se avvenuto tramite bonifico bancario.

N.B.1 Si comunica che, qualora dovesse mancare uno di questi documenti, l'iscrizione non sarà considerata valida e non sarà possibile il regolare accesso al camp.

N.B.2 Nel caso in cui la documentazione venga inviata tramite mail, sarà necessario spedirla in formato pdf, come scansione, non saranno accettate foto o altri formati.

5. QUOTA D'ISCRIZIONE

Quota standard:

- 240 €
- 440 € (con alloggio presso l'Albergo Delle Alpi)

Quota affiliati:

- 215 €
- 405 € (con alloggio presso l'Albergo Delle Alpi)

6. LA QUOTA D'ISCRIZIONE COMPRENDE

- Attività sportiva;
- Pranzo;
- Merenda;
- Assicurazione ASI;
- Kit/Gadget.

7. PAGAMENTO QUOTA

Il pagamento deve essere effettuato tramite bonifico. Di seguito i dati:

Intestatario: Associazione Sportiva Sondalo

IBAN: IT 16 Y052 1652 2600 0000 0000 070

8. INFORMAZIONI E CONTATTI

Mail: bruno.parolo@alice.it

Tel. 338.8192963

9. PRIVACY

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamentoo EU 679/16, in relazione ai dati personali che La riguardano e che saranno soggetti del trattamento. La informo quanto segue.

1. I dati sensibili da Lei forniti verranno trattati secondo i principi di liceità, correttezza, adeguatezza ed in generale nei limiti di quanto previsto dal Regolamento per le finalità del Bottagisio Sport Center connesse all'assolvimento del servizio da Lei selezionato;
2. Il trattamento sarà effettuato sia manualmente che avvalendosi di strumenti elettronici;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per potere assolvere all'incarico conferito per le finalità di cui al punto 1 e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità di dare esecuzione al servizio e quindi l'impossibilità di fornirLe la prestazione richiesta;
4. I dati in nessun caso saranno oggetto di diffusione e saranno comunicati esclusivamente a soggetti autorizzati ed al professionista esterno che, in qualità di responsabile del trattamento, cura la contabilità dello Studio. In quest'ultimo caso i dati comunicati saranno quelli strettamente necessari per assolvere agli obblighi contabili e fiscali.
5. Il titolare del trattamento è BOTTAGISIO SPORT CENTER SSD a r.l., con sede operativa in Verona, Via Perloso 14, P.IVA 0283540237
6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, quali il diritto di accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento che La riguardano o il diritto di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; ed in generale tutti i diritti previsti dal Regolamento.
7. Al fine di tutelare i diritti di cui al punto precedente, potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali;
8. I Suoi dati verranno conservati per il tempo necessario per il raggiungimento delle finalità di cui il punto 1 ed in ogni caso, per assolvere agli obblighi imposti dalle normative sanitarie.
9. Il consenso prestato con la sottoscrizione del presente modulo è in ogni momento revocabile. L'esercizio del diritto di revoca non pregiudica le prestazioni già rese.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento dei dati da parte di Bottagisio Sport Center S.S.D a r.l. per iniziative promozionali, servizi, offerte, attività di marketing, ricerche statistiche e di mercato.

Sì No

(Il mancato consenso preclude la partecipazione ai camp)

Il/I sottoscritto/i esercente/i la potestà sul minore, letta l'informativa sul trattamento:

Esprime/esprimono il consenso al trattamento dei dati da parte di Bottagisio Sport Center S.S.D. a r.l. delle informazioni contenute nella scheda di iscrizione, ai fini indicati nell'informativa:

Sì No

(Il mancato consenso preclude la partecipazione ai camp)

Esprime/esprimono il consenso alla comunicazione dei dati a soggetti terzi, tra cui A.C. ChievoVerona Calcio s.r.l e licenziatari per iniziative promozionali e commerciali, vendita e collocamento di prodotti e servizi:

Sì No

(Il mancato consenso non preclude la partecipazione ai camp)

Esprime/esprimono il consenso all'utilizzo gratuito di immagini (foto/video) tratte dall'evento del ChievoVerona Calcio Camp e del Bottagisio Multisport Camp e dell'Organizzatore del Bottagisio Sport Center per la realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio-video, a fini informativi, commerciali, promozionali e pubblicitari, contenenti anche immagini e riprese dei partecipanti al ChievoVerona Calcio Camp e al Multisport Bottagisio Camp, quali, a titolo esemplificativo, realizzazione di DVD come ricordo per ogni singolo partecipante.

Sì No

(Il mancato consenso non preclude la partecipazione ai camp)

Il partecipante chiede di essere ammesso quale socio del Bottagisio Sport Center per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale. Dichiara di avere preso nota del Regolamento Sociale e di accettarlo integralmente.

Luogo e Data

Firma



AUTOCERTIFICAZIONE DELLA QUALITA' DI GENITORE - ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

(ART. 46 - D. P. R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via _____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) ed informato/a ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI ESSERE

Genitore titolare/persona esercente la potestà genitoriale; Tutore/Curatore di persona interdetta o inabilitata; Tutore/Curatore di minore

Amministratore di sostegno con delega specifica alla tutela della salute
di _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Prov _____
in Via _____ n° _____

Data _____

(firma del dichiarante)