



SCHEDA DI ADESIONE CENTRO ESTIVO AROUND SPORT CAMP "SPORTEUCANDO"

DATI DEL MINORE

COGNOME _____ NOME _____
NATO IL _____ A _____
INDIRIZZO _____ CAP _____
CODICE FISCALE _____

DATI DEL GENITORE

COGNOME _____ NOME _____
NATO IL _____ A _____
CODICE FISCALE _____
CELLULARE _____ TELEFONO FISSO _____
E-MAIL _____

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI ATTIVITA' ISTITUZIONALE

U.I.S.P. C.SI. A.I.C.S. EDERA LIBERTAS
 ne sono già in possesso non ne sono in possesso

Acconsento al trattamento dei miei dati personali che potrebbero essere utilizzati esclusivamente per l'espletamento di iscrizione ed in conformità alle normative vigenti riguardo la tutela della privacy (legge 196/03 e Regolamento Privacy UE 2016/679). Il titolare del trattamento dei dati per Piscine S.S.D. A.R.L., con sede in Forlì (FC) Via Turati n.17/19, è l'Amministratore Unico Dott. Maurizio Mancini, mail: info@piscinaforli.it. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Privacy UE 2016/679.

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI LIBERATORIA IMMAGINI. Sono a conoscenza che l'attività natatoria potrà essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video registrazioni e pertanto autorizzo l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona di mio figlio/a, l'utilizzo della mia immagine e di quella del minore da me rappresentato, in qualunque forma si renda necessario per la promozione dell'attività natatoria sia della presente società che dai suoi partner o terzi autorizzati nell'ambito della promozione. Acconsento la comunicazione, anche per via telematica, dei dati personali propri/relativi al proprio figlio/a in relazione alle finalità statutarie attuate dalla Società Sportiva, nonché alla pubblicazione di comunicati eventualmente riportanti nome e cognome dell'interessato e fotografie/filmati che lo ritraggano mediante affissione all'albo/bacheche, su mezzi di comunicazione cartacea, su canali televisivi e/o radiofonici (mass media), siti internet istituzionali della Società, su social network, piattaforme e portali web su cui la Società ha o avrà in futuro un profilo. Tali dati potrebbero essere trattati comunque esclusivamente per il raggiungimento delle finalità statutarie della Società e per le iniziative deliberate dei suoi organi.

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI TRATTAMENTO DATI PERSONALI. Finalità: di marketing e commerciali con riferimento ai propri prodotti e servizi; di profilazione per proporre offerte commerciali. In qualunque momento potrà essere richiesta la cessazione del trattamento dei dati per ciascuna delle suddette finalità di marketing, commerciali e di profilazione.

Acconsento Non Acconsento

Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento di dati, immagini-video e Privacy Policy aziendale sono disponibili sul sito aziendale: www.piscinaforli.com

PISCINAE S.S.D. a r.l. • Via F. Turati, 17/19 • Forlì • 47121 P. IVA/Cod. Fisc. 03722680406

[TEL. 0543818805](tel:0543818805) • [CEL 346 2409540](tel:3462409540) • info@piscinaforli.it

amministrazione@pec.piscinaforli.it

Società soggetta a direzione e coordinamento di

Around Sport Soc.Coop.Sportiva Dilettantistica C.F: 03145550400.



N. SETTIMANE RICHIESTE

PERIODO SCELTO

FORMULA

- | | | |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mezza giornata | <input type="checkbox"/> buoni pasto | <input type="checkbox"/> no pranzo |
| <input type="checkbox"/> giornata intera | <input type="checkbox"/> pranzo da casa | |

COMUNICO

ALLERGIE A CIBI O MEDICINALI O ALTRO (se è possibile specificare come si manifesta)

AUTORIZZO

(non più di tre persone) per il centro estivo, il/la sig./ra

1

2

3

a ritirare il/la figlio/a ogni qualvolta non fosse nella possibilità di farlo personalmente.
Con la presente dichiarazione solleva Piscinae s.s.d. a r.l. da ogni responsabilità.
Si ricorda che i minori vengono consegnati solo ai genitori o a persone maggiorenni da loro delegate.
Il personale si riserva di chiedere un documento di identità a persone non conosciute.

NOTE/ ALTRE INFORMAZIONI _____
