

OPEN DAYS *Back2School*



MODULO DI ISCRIZIONE
VERONA RUGBY OPEN DAYS BACK2SCHOOL
DAL 01 AL 05 SETTEMBRE 2025



DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

Cognome e nome _____
Residenza: Via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____
Luogo di nascita _____
Ha già fatto sport? Quale? _____

DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE / ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ

Cognome e nome _____
Residenza: Via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____
Luogo di nascita _____
Recapiti durante la settimana:
Telefono abitazione _____ Cellulare _____
E-mail _____

Gli Open Days Back2School sono gratuiti per tutti i bambini e le bambine
nati tra il 2014 e il 2020

Attivazione Assicurazione A.S.I. OBBLIGATORIA pari a €10,00

**IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE INVIATO A
SEGRETERIA@VERONARUGBY.IT ENTRO E NON OLTRE MERCOLEDÌ 27 AGOSTO 2025**

Il partecipante, pena l'esclusione, dovrà fornire prima dell'inizio delle attività:

- Certificato medico di idoneità fisica
- Fotocopia della tessera sanitaria
- Consenso al trattamento dei dati personali
- Delega per il ritiro del figlio a fine giornata da parte di una terza persona adulta. Con autorizzazione scritta e firmata e documento d'identità della persona in questione
- Elenco dettagliato di eventuali allergie alimentari e/o farmacologiche e terapie eventualmente in corso durante il camp:

Firma del genitore _____



Oggetto: Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 Reg. 2016/679/UE.

Gentile cliente,

La presente per informarla che presso la nostra società è effettuato il trattamento dei Suoi dati personali. Il trattamento viene effettuato nel rispetto dei criteri previsti dal regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, Reg. 2016/679/UE (d'ora in avanti G.D.P.R.) e di ogni altro testo legislativo nazionale, provvedimento o autorizzazione dell'Autorità competente allo stesso collegato. Secondo la normativa indicata, il trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

1) Il **titolare del trattamento** è **Verona Rugby Junior Srl Ssd**, in persona del proprio legale rappresentante pro tempore, con sede legale in Via I Maggio, 141 a/b - 37020 Volargne di Dolce (VR) P.IVA 04420950232

2) I dati raccolti **obbligatoriamente** per l'espletamento del contratto, saranno raccolti senza necessità del Suo consenso espresso (secondo art. 6.1 lett. b), G.D.P.R.), sono utilizzati per seguenti **finalità**:

a) Adempimento degli obblighi precontrattuali, contrattuali, fiscali o contabili derivanti dal rapporto con Lei in essere, e adempiere agli obblighi previsti dalla legge, regolamento, normativa comunitaria o Autorità e per la gestione dei rapporti commerciali nella misura necessaria per espletare al meglio il servizio richiesto.

Il consenso sarà invece necessario ed espresso per le finalità facoltative quali (base giuridica del trattamento rinvenibile nell'art. 6.1 lett. f) G.D.P.R., legittimo interesse del titolare del trattamento):

b) invio di materiale informativo e promozionale relativo alla nostra area di competenza, oppure utilizzo di comunicazioni meramente effettuate per la fidelizzazione dei clienti effettuato mediante strumenti automatizzati (posta elettronica, fax) e anche mediante modalità tradizionali di contatto, come la posta cartacea e/o le chiamate tramite operatore.

3) **Modalità**: i dati personali sono trattati dal titolare e da responsabili debitamente nominati per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 2) mediante strumenti elettronici e archivi cartacei, nonché con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati personali e ad evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati. Il titolare del trattamento non ricorre a processi automatizzati, compresa la **profilazione**, per il raggiungimento delle finalità previste nella presente informativa.

4) **Comunicazione**: i dati personali potranno essere comunicati a soggetti esterni debitamente nominati che svolgono attività per conto del titolare del trattamento quali a titolo esemplificativo: commercialista, istituti di credito e professionisti esterni correlati. Non è prevista la comunicazione a paesi **terzi extra** U.E e non è prevista la **diffusione** (es. social network, siti internet ecc..).

5) Il Titolare tratterà i dati personali per il **tempo** necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità indicate al punto 2 a) e 2 anni per le finalità di cui al punto 2 b) salvo rinnovo tacito del rapporto in essere.

6) L'interessato ha **diritto** di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali ovvero la rettifica ovvero la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano, ovvero ha diritto di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto di richiedere la portabilità dei dati stessi.

La richiesta può essere fatta a mezzo email o mezzo fax o raccomandata con oggetto: "**richiesta da parte dell'interessato**" specificando nella richiesta il diritto che l'interessato vuole esercitare (cancellazione, rettifica, portabilità, oblio), unitamente ad un valido indirizzo di posta elettronica/pec al quale recapitare il riscontro.

Il titolare del trattamento o, chiunque dallo stesso incaricato, procederà a soddisfare la richiesta entro 30 giorni dalla data di ricevimento. Qualora la risposta fosse complessa, il tempo potrebbe allungarsi ad ulteriori 30 giorni, previa **tempestiva comunicazione** allo stesso interessato.

Qualora ritenga opportuno far valere i suoi diritti, ha facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo competente, corrispondente al **Garante privacy nazionale**, con sede in Palazzo Montecitorio 121, Roma.

PRESA VISIONE

L'interessato _____, letta l'informativa resa ai sensi del Reg. 2016/679/UE, con la sottoscrizione dichiara di aver compreso le finalità e le modalità del trattamento ivi descritte.

Presta il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei **dati personali** per i fini di natura facoltativa di cui al punto 2 b) indicato nella suddetta informativa?

☐

Do il consenso

☐

Nego il consenso

Luogo e data _____

Firma _____



CONSENSO PER LO SFRUTTAMENTO DEL MATERIALE AUDIOVISIVO E FOTOGRAFICO DEL MINORE

Il/la sottoscritto/a

☐

AUTORIZZA

☐

NON AUTORIZZA

a titolo gratuito e a tempo indeterminato, ex artt. 10 e 320 c.c., ex artt. 96 e 97 Legge 633/1941, in materia di diritto d'autore, nonché ex artt. 6, 13 e 14 Regolamento UE 679/2016, in materia di protezione dei dati personali, lo sfruttamento, pubblicazione e/o esposizione del materiale audiovisivo e/o fotografico del Minore (singolo e/o di gruppo), generato in virtù dell'iscrizione alla stagione sportiva, per la finalità di cui all'art. 3 lettera a) della suddetta informativa, e dichiara di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso su qualsiasi supporto anche multimediale, nell'ambito delle attività svolte da Verona Rugby Junior, prendendo altresì atto della possibilità che il materiale venga pubblicizzato via web e compaia nelle pagine dei motori di ricerca, così come su stampa ed altre forme di diffusione.

Presa visione anche delle pagine del sito ufficiale della società e relative alla pubblicazione di materiale video/fotografico, e delle altre pagine presenti sullo stesso dominio, le ritengo rispondenti alle mie esigenze nella forma, nei contenuti, nella struttura tecnica, nel supporto e nel grado di sicurezza, e dichiaro conforme alla mia volontà ogni azione fin qui svolta dai Responsabili del sito e ogni altra connessa all'utilizzo dei diritti in oggetto da parte di Verona Rugby Junior. Autorizzo sin d'ora, in base ad esigenze tecniche o commerciali, eventuali modifiche delle immagini fornite col mio pieno consenso alla loro pubblicazione.

Sollevo Verona Rugby Junior da ogni onere economico e da ogni responsabilità conseguente ad un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto/video, da parte degli utenti del sito o di terzi, nonché da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente ai danni al mio patrimonio od alla immagine personale e di eventuali soggetti da me rappresentati.

La presente autorizzazione non consente, in ogni caso, l'utilizzo del materiale in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro dello stesso e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il mancato consenso o una successiva revoca dello stesso non determinerà per il Minore la mancata iscrizione, precludendo solo la raccolta e l'utilizzo delle immagini ai fini sopra indicati.

☐

AUTORIZZA

☐

NON AUTORIZZA

a titolo gratuito e a tempo indeterminato, ex artt. 10 e 320 c.c., ex artt. 96 e 97 Legge 633/1941, in materia di diritto d'autore, le riprese foto e video e la pubblicazione e diffusione di foto e video a mezzo stampa/tv/ internet/social media, applicazioni mobili e, più in generale, allo sfruttamento del materiale audiovisivo e/o fotografico del Minore, generato in virtù dell'iscrizione alla stagione sportiva.

☐

AUTORIZZA

☐

NON AUTORIZZA

a titolo gratuito e a tempo indeterminato, ex artt. 10 e 320 c.c., ex artt. 96 e 97 Legge 633/1941, in materia di diritto d'autore, nonché ex artt. 6, 13 e 14 Regolamento UE 679/2016, in materia di protezione dei dati personali, lo sfruttamento del materiale audiovisivo e/o fotografico del Minore, generato in virtù dell'iscrizione alla stagione sportiva, per la finalità di cui all'art. 3 lettera c) della suddetta informativa.

Data: _____

Firma del genitore / esercente podestà



DELEGA RITIRO FIGLIO:

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome): _____

Recapito telefonico: _____

Genitore di (cognome e nome): _____

Frequentante l'Open Week Verona Rugby Back2School

DELEGA:

Il/la Sig./Sig.ra (cognome e nome): _____

a ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla struttura Payanini Center (Via San Marco, 114, Verona, VR).

A tale fine:

- Allega fotocopia di un documento d'identità dell'incaricato/a al ritiro del figlio;
- Rilascia i dati del documento d'identità della persona delegata

Tipo di documento: _____ N° Documento: _____

Rilasciato il: _____ Da: _____

Il sottoscritto libera Verona Rugby Junior da ogni responsabilità a riguardo.

Verona, lì _____

Firma del genitore:

DA RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA VERONA RUGBY