



## MODULO ISCRIZIONE ATLETI

### Dati anagrafici dell'atleta

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Residenza: via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Club di appartenenza \_\_\_\_\_  
Ruolo \_\_\_\_\_

### Dati anagrafici del genitore / esercente la patria potestà

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Residenza: via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Recapiti durante il Camp:  
Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Telefono ufficio \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### L'atleta, pena l'esclusione dal Camp, dovrà fornire prima dell'inizio dello stesso:

- Certificato medico di idoneità fisica conforme alle direttive F.I.R. per la categoria d'appartenenza, con scadenza non anteriore alla data di fine del Camp (copia).
- Fotocopia della tessera sanitaria e documento d'identità.
- Scheda sanitaria e autorizzazione all'uso della camera multipla (in allegato).
- Consenso al trattamento dei dati personali.
- Eventuale delega per il ritiro a fine Camp da parte di una terza persona, adulta, autorizzazione scritta e fotocopia doc. di identità.

### Località:

Payanini Center, Verona, dal 04 al 09 luglio 2022

### Quota di partecipazione

Caparra confirmatoria di € 200,00 da versare al momento dell'iscrizione.

- Formula FULL € 600,00                       Formula DAY € 500,00
- 15% fratello iscritto \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome)
- 20% dal terzo atleta proveniente dello stesso Club (indicare nome e cognome) \_\_\_\_\_

Taglia Kit Summer Intensive Camp: \_\_\_\_\_

### Modalità di pagamento

Saldo da versare 15 giorni prima dell'inizio del Camp a favore di:

**Beneficiario:** Verona Rugby SRL SSD

**Banca:** BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

**IBAN:** IT26Q0103059310000061252375

**Causale:** Summer Intensive Camp - nome e cognome del partecipante.

Firma del genitore/esercente podestà \_\_\_\_\_

**L'iscrizione è subordinata alla disponibilità di posti, dovrà essere da noi confermata e si perfezionerà al saldo della quota.**

Firma del genitore/esercente podestà \_\_\_\_\_



## REGOLAMENTO

- 1 - Iscrizione:** la domanda di adesione avviene tramite la sottoscrizione del modulo medesimo e conseguente accettazione del seguente regolamento, che è parte integrante, accompagnata dal versamento di €200,00 come caparra. Alla registrazione della domanda vi sarà inviata la conferma dell'avvenuta iscrizione. Il saldo della quota periodica relativa all'evento stesso, dovrà essere versato a mezzo bonifico bancario entro il 15° giorno precedente l'inizio del Camp
- 2 - Rinuncia:** L'annullamento dell'adesione e la restituzione di quanto versato con trattenuta della caparra sarà ammesso in caso di malattia grave, ricovero ospedaliero d'urgenza, decesso del partecipante e/o di un familiare stretto.
- 3 - Responsabilità:** Verona Rugby declina ogni responsabilità in relazione ad eventuali furti o danni subiti dai beni appartenenti ai partecipanti. Ai ragazzi si consiglia di non portare con sé oggetti di valore. Verona Rugby non può in nessun caso essere chiamata in causa in caso di eventuali furti.
- 4 - Assicurazione:** la società ha stipulato una polizza relativa alla responsabilità civile relativa a ogni attività svolta. Qualsiasi incidente o infortunio si dovessero verificare nel corso del Camp saranno denunciati all'assicuratore.
- 5 - Condizioni di soggiorno:** Verona Rugby si riserva la facoltà, senza che ciò implichi alcun diritto a rimborso, di escludere ed espellere uno o più partecipanti al Camp. Questa misura, eccezionale, sarà presa in casi particolarmente gravi: comportamento incompatibile con la vita di gruppo, atteggiamento lesivo dell'incolumità e/o della dignità degli altri partecipanti, danneggiamento provato a beni altrui... In questo deprecabile caso, o in caso di infortunio che impediscano la permanenza del ragazzo al Camp, i genitori si impegnano a venire e ritirare in tempi ragionevolmente rapidi il ragazzo stesso, personalmente o con persona maggiorenne munita di delega scritta e documenti di identità di delegata e delegante.
- 6 - Annullamento del Camp:** Verona Rugby si arroga la facoltà di annullare il Camp, previo e-mail da inviare al più tardi 3 settimane prima dalla data di inizio, nel caso di numero insufficiente di partecipanti o per motivi inerenti l'agibilità della struttura del Camp.
- 7 - Diritti di immagine e tutela della Privacy:** nel corso del Camp potranno essere eseguite riprese fotografiche e video. Salvo diversa dichiarazione scritta, l'approvazione del regolamento vale come liberatoria per uso delle immagine solo a fini di promozione del Camp stesso e per utilizzo di cronaca.
- 8- Visite:** per motivi di sicurezza e per esigenze educative, oltre ai partecipanti e allo staff tecnico sono ammesse al Camp solo le persone espressamente autorizzate e invitate dagli organizzatori. I genitori e parenti che avessero necessità di effettuare una breve visita dovranno farne preventiva e motivata richiesta agli organizzatori stessi.
- 9 - Cura e rispetto della struttura:** i partecipanti sono obbligati a rispettare la struttura ricettiva e ad avere cura della propria stanza e dei beni in essa contenuti. Eventuali danni dovuti per incuria o per volontarietà saranno addebitati agli occupanti delle stanze e/o agli autori dei danni.
- 10 - Telefoni cellulari:** l'organizzatore si riserva la facoltà di limitare/o vietare l'uso dei cellulari ai partecipanti durante il Camp. I contatti con i partecipanti saranno comunque garantiti con le modalità che verranno comunicate all'arrivo al Camp.

Dichiaro di aver preso visione del regolamento e di accettarlo senza riserva.

Firma del genitore/esercitante podestà



**SCHEDA SANITARIA ATLETA**

ALLERGIE:

---

---

MEDICINALI CHE DEVE ASSUMERE:

---

---

MEDICINALI CHE NON PUO' ASSUMERE:

---

---

INTOLLERANZE ALIMENTARI:

---

---

---

Se portatore di particolari patologie portare copia della documentazione sanitaria.

---

---

---

Firma del genitore/esercente podestà

---



### AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI CAMERA MULTIPLA

Genitore/esercente podestà (parte da compilare solo se giocatore minorenni)

lo sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ (cognome e nome) nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al n

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_

AUTORIZZO (parte da compilare con i dati del giocatore)

l'atleta \_\_\_\_\_ (cognome e nome) nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al n

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

A CONDIVIDERE LA CAMERA DELLA STRUTTURA RICETTIVA OSPITANTE CON I GIOCATORI

(questa parte verrà compilata dallo Staff della Verona Rugby Academy)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I QUALI NON APPARTENGONO AL SUO NUCLEO FAMILIARE.

\_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Firma (genitori/esercenti podestà se minorenni)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



### AUTORIZZAZIONE USCITA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in via  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

genitore/esercente la patria potestà sul minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, partecipante al Intensive Summer Camp, organizzato dalla Verona Rugby presso il Payanini Center,  
Via San Marco 114, Verona acconsente la partecipazione del suddetto minore alle previste uscite.

I membri dello staff assicurano la loro presenza per tutta la durata dell'uscita.

In fede

Firma (genitori/esercenti potestà se minorenni)

---

---



**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 azienda 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 Srl Ssd**, in persona del proprio legale rappresentante pro tempore, con sede legale in Via I Maggio, 141 a/b – 37020 Volargne di Dolcè (VR) P.IVA 04420960231

**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 \_\_\_\_\_

