

SUMMER CAMP

MODULO ISCRIZIONE

Dati anagrafici del partecipante

Cognome e Nome _____

Residenza: via _____ CAP _____ Città _____

Codice fiscale _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____

Dati anagrafici del genitore / esercente la patria potestà

Cognome e Nome _____

Residenza: via _____ CAP _____ Città _____

Codice fiscale _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____

Recapito durante il Camp:

Telefono abitazione _____ Cellulare _____ Altri recapiti: _____

Telefono ufficio _____ E-mail _____

Barrare la casella relativa al turno prescelto:

- ~~15 - 19 Giugno FULL~~
- ~~22 - 26 Giugno FULL~~
- ~~29 Giugno - 3 Luglio FULL~~
- ~~06 - 10 Luglio FULL~~
- ~~13 - 17 Luglio FULL~~
- 20 - 24 Luglio
- 27 - 31 Luglio
- 03 - 07 Agosto
- 24 - 28 Agosto
- 31 Agosto - 04 Settembre

Opzione Summer Camp:

- Full Day
- Mezza giornata

Il ragazzo, pena l'esclusione dal Camp, dovrà fornire prima dell'inizio dello stesso:

- Certificato medico di idoneità fisica.
- Fotocopia della tessera sanitaria.
- Elenco dettagliato di eventuali allergie alimentari e/o farmacologiche e terapie eventualmente in corso durante il Camp.
- Informazioni sugli eventuali significativi interventi chirurgici subiti.
- Consenso al trattamento dei dati personali e autorizzazione uscita in piscina.
- Delega per il ritiro del figlio a fine giornata da parte di una terza persona, adulta, autorizzazione scritta e fotocopia doc. di identità.

Modalità di pagamento

Tramite bonifico bancario:

Beneficiario: Verona Rugby Junior SRL SSD

Banca: Crédit Agricole Friuladria

IBAN: **IT63A0533611700000046527640**

Causale: Summer Camp 2020 e nome del partecipante.

Tramite POS:

c/o la segreteria del Verona Rugby,
Payanini Center, via San Marco 114

Firma del genitore _____

Autorizzo mio figlio a partecipare al Summer Camp 2020, autorizzo ogni intervento medico d'urgenza e radiologico si rendesse necessario durante il soggiorno.

Firma del genitore _____



SUMMER CAMP

AUTORIZZAZIONE USCITA PISCINA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in
via _____ a _____ CAP _____

Genitore/esercente la patria potestà sul minore _____ nato a
_____ il _____, partecipante al Summer Camp, organizzato dalla Verona Rugby
presso il Payanini Center, Via San Marco 114, Verona acconsente la partecipazione del suddetto
minore alle previste uscite in piscina presso la struttura Don Calabria.

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

In Fede

_____ data _____

Informativa resa all'interessato all'atto della raccolta dei dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante informazioni relative al "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 con riferimento ai dati comuni e sensibili che si intendono fare oggetto di trattamento, Vi forniamo le seguenti informazioni:

1) Contenuto dei dati

Il trattamento riguarda dati personali comuni e sensibili riferiti a iscritti all'associazione e partecipanti ai corsi dalla stessa organizzati.

2) Finalità e modalità del trattamento

Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali, che saranno acquisiti e periodicamente aggiornati, ha le seguenti finalità:

adempimento di rapporti contrattuali in essere o futuri; adempimenti amministrativi o contabili; adempimento agli obblighi di legge; tutela della salute in caso di malattie ed infortuni dell'interessato.

Il conferimento dei dati per il trattamento predetto è obbligatorio, altrimenti non è possibile provvedere all'esecuzione degli obblighi derivanti dalla legge o dal contratto.

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia con l'ausilio di mezzi informatici.

3) Ambito di applicazione dei dati

I dati potranno essere comunicati:

- a soggetti, pubblici e privati, che possono accedere ai dati a forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;
- a soggetti che hanno necessità di accedere ai Suoi dati per finalità ausiliare al rapporto che intercorre tra Lei e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere compiti ausiliari
- a soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico.
-

4) Soggetti che potranno venire a conoscenza dei dati

Potranno venire a conoscenza dei dati anche i responsabili del trattamento, nonché gli incaricati del trattamento; gli incaricati alla manutenzione degli elaboratori elettronici.

5) Titolare

Titolare del trattamento è la società **Verona Rugby** con sede in **Verona** con sede in Via I° Maggio, 141 A/B Volargne di Dolcè (VR) nella persona del legale rappresentante.

6) Consenso al trattamento

Il sottoscritto, esercente la patria potestà sul minore
dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.L.gs. 196/2003 e di avere preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.L.gs medesimo "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Per accettazione:

.....li
(_____)

.....

.....