



## MODULO ISCRIZIONE

### Dati anagrafici del ragazzo

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 \_\_\_\_\_

### 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.
- 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: Verona Rugby Carnival Camp 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 Verona Rugby Carnival Camp, autorizzo ogni intervento medico d'urgenza e radiologico si rendesse necessario durante il soggiorno.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**VERONA RUGBY**  
**Carnival Camp**

**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 Junior** 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 .....  
(\_\_\_\_\_)