

"COCCAGLIO SPORT CAMP 2020"

PERIODO DI ISCRIZIONE "COCCAGLIO SPORT CAMP 2020"			N° scheda
<input type="checkbox"/> dal 22 Giugno al 26 Giugno	<input type="checkbox"/> dal 29 Giugno al 03 Luglio	<input type="checkbox"/> dal 06 Luglio al 10 Luglio	Anno di nascita
<input type="checkbox"/> dal 13 Luglio al 17 Luglio	<input type="checkbox"/> dal 20 Luglio al 24 Luglio	<input type="checkbox"/> dal 27 Luglio al 31 Luglio	
<input type="checkbox"/> dal 03 Agosto al 07 Agosto	<input type="checkbox"/> GIORNALIERO	<input type="checkbox"/> MATTINO	

Ha fratelli / sorelle iscritti a questo Camp?(se si scrivere il nome) _____

Dati personali del minore: (compilare dove evidenziato di colore azzurro - DATI OBBLIGATORI)

Cognome e nome: _____

Codice Fiscale - **OBBLIGATORIO** (1 carattere per casella) _____

Nato a: _____ Prov. _____ il: _____ (gg/mese/anno)

Residente a: _____ Prov. _____ CAP _____

IN CASO DI NECESSITA' CONTATTARE (scrivere in maniera chiara e ben leggibile):

1) Sig. _____ Tel. / Cell. _____

2) Sig. _____ Tel. / Cell. _____

3) Indirizzo e-mail: _____

Notizie anamnestiche:

Malattie congenite e/o allergie? NO SI Quali? _____

Soffri di intolleranze alimentari ? NO SI Quali? _____

NOTE: _____

CONSENSO DELLA PRIVACY E LIBERATORIE PER LE USCITE ESTERNE

Il/La sottoscritto/a _____
 Codice Fiscale - (1 carattere per casella-obbligatorio) _____
 in qualità di genitore del minore iscritto al Camp 2020 organizzato dalla FREE - Associazione di promozione sociale.

AUTORIZZA

il proprio figlio a uscire, adeguatamente accompagnato, dalla sede del Camp per raggiungere le strutture esterne eventualmente necessarie allo svolgimento dell'attività prevista.

Inoltre:

AUTORIZZA	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	il proprio figlio a uscire, adeguatamente accompagnato dalla sede del Camp per raggiungere le altre sedi esterne per lo svolgimento di attività sportiva e/o didattica e/o dimostrativa;
AUTORIZZA	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	la suddetta Associazione ad utilizzare gratuitamente le foto scattate e/o realizzare riprese video dai propri incaricati, ritraendo il proprio figlio impegnato nelle attività proposte, e per la documentazione delle attività realizzata sia su formato cartaceo e/o elettronico ed alla pubblicazione delle fotografie e/o dei video sul gruppo Facebook "Free- Associazione di promozione sociale.
AUTORIZZA	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	il minore a abbandonare il Camp nell'orario di chiusura per raggiungere autonomamente il domicilio ed esonera il Responsabile del Camp per incidenti e/o infortuni accaduti all'esterno del Camp.

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR 2016/679

Si informa che i dati personali conferiti con la presente scheda di iscrizione saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nel modulo di iscrizione. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'informativa GDPR 2016/679, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta tramite e-mail a freemotion@hotmail.it

Data _____ / _____ 2020 Firma _____

Da allegare: Documento di Riconoscimento
 Codice Fiscale

DATI PER PAGAMENTO:

Effettuare BONIFICO intestato a:
 Associazione di Promozione Sociale Free
 Intesa San Paolo
 CODICE IBAN :
 IT4900306909606100000163912

CAUSALE: Cognome + Nome Minore - SPORT CAMP COCCAGLIO 2020