



SCHEDA DI ISCRIZIONE CAMPI ESTIVI 2022

Dati ragazzo/a

Cognome e nome: _____

Nato a: _____ il: _____

Residente a: _____

Indirizzo: _____

Codice fiscale: _____

Esigenze personali

Allergie: _____

Cure mediche in corso: _____

Dieta alimentare: _____

Altre informazioni: _____

Periodi di frequenza richiesti

- | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> 06-10 Giugno | <input type="radio"/> 13-17 Giugno | <input type="radio"/> 20-24 Giugno | <input type="radio"/> 27-01 Giugno |
| <input type="radio"/> 04-08 Luglio | <input type="radio"/> 11-15 Luglio | <input type="radio"/> 18-22 Luglio | <input type="radio"/> 25-29 Luglio |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> solo mattina | <input type="radio"/> giornata singola |
| <input type="radio"/> 1° fratello/sorella | <input type="radio"/> 2° fratello/sorella |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> certificazione |

Iscrizione: quota iscrizione

Attività: calcio ginnastica

Documenti da allegare

- ✓ Certificato medico o copia del Libretto Sanitario dello Sportivo in corso di validità.
- ✓ Copia del tesserino sanitario.
- ✓ Accettazione regolamento e ricevuta di pagamento quote.
- ✓ Altro: _____



Dati genitore (avente la patria potestà)

Cognome e nome: _____

Residente a: _____

Indirizzo: _____

Codice fiscale: _____ (per chi richiede certificazione fiscale)

Telefoni cellulari: _____

Telefono fisso: _____ lavoro: _____

E-Mail: _____

Persone autorizzate al ritiro (oltre al/la sottoscritto/a)

1) _____ grado di parentela: _____

2) _____ grado di parentela: _____

Trattamento dei dati personali

I dati personali raccolti da questo modulo saranno oggetto di trattamento informatico o manuale, al fini di ottemperare ai servizi richiesti. Tali dati verranno trattati secondo le prescrizioni della normativa in materia e non verranno diffusi. Le competono tutti i diritti previsti dal D.lgs. N° 196 del 30/06/2003.

>> Dichiaro di aver letto ed accettato la dichiarazione liberatoria relativa al trattamento dei dati personali, di aver preso piena visione/conoscenza ed esprimo il consenso al trattamento dei dati, secondo le modalità indicate nella presente informativa.

Data: _____ Firma: _____

Durante i campi, i ragazzi potranno essere soggetti a fotografie e filmati da parte degli accompagnatori, al fine di poter testimoniare lo svolgimento delle attività svolte. Tali immagini e filmati, al termine dei campi, saranno conservati nell'archivio del Circolo e potranno essere resi disponibili solamente per i familiari che ne facciano espressamente richiesta. Il Circolo potrà utilizzare detto materiale a scopo pubblicitario, dietro consenso.

>> Acconsento alla realizzazione delle riprese fotografiche, secondo gli scopi indicati in questa informativa.

Data: _____ Firma: _____

Iscrizione ai campi

Le modalità di svolgimento dei campi estivi saranno indicativamente quelle riportate nel documento consegnato "Circolo IL FOSSOLO A.S.D. - Campi Estivi 2021 - Regolamento", salvo eventuali rettifiche che verranno comunicate.

>> Dichiaro di aver preso visione del suddetto documento ed accettare le condizioni ivi espresse.

Data: _____ Firma: _____
