

MODULO di ISCRIZIONE



Dati di uno dei genitori:

COGNOME..... NOME.....

Tel. Abitazione..... Cell.....

Via..... N°..... Città.....

PR..... CAP..... Tel. abitaz..... Cell.....

e-mail.....

Nome e Cognome del bambino.....

Nato a..... **il**.....

**ESCUDO
CAMPUS
ESTIVO**
PESARO-FANO
bambini e bambine
dai 5 ai 12 anni

SETTIMANE e ORARI scelti:

DA LUNEDI..... (indicare il giorno in cui si vuole iniziare il Campus)

A SABATO compreso..... (indicare il giorno in cui si vuole terminare l'attività)

Dalle ore 8,00 alle 13,30 * **1 settimana €60** * 4 = €220 * 6 = €320 * 8 = €425 * 9 = € 480

Dalle 8,00/15,00 pranzo incluso * **1 sett. €125** * 4 = €460 * 6 = €680 * 8 = €900 * 9 = €1.010

*** si applica lo **sconto del 5% per fratelli** iscritti nello stesso periodo e a più settimane

n.b.: si consiglia la partecipazione ad almeno 2 settimane consecutive

Desidero che mio figlio sia messo in squadra con:.....

Informazioni medico sanitarie rilevanti:



N.B.: Allegare una fototessera del bambino iscritto

CERTIFICATO MEDICO di BUONA SALUTE

ALLEGARE IL CERTIFICATO MEDICO DI BUONA SALUTE DEL PROPRIO FIGLIO (anche in fotocopia)

SI ESPRIME IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI IN OGNI SUA FORMA, SIA PERSONALI CHE DI MIO FIGLIO/I (ANCHE DEI DATI SENSIBILI) ALLA COMUNICAZIONE AD ASSICURAZIONI, AZIENDE SANITARIE, ENTI PUBBLICI O PRIVATI PER LE FINALITÀ CONNESSE ALLA PRATICA DELLE ATTIVITÀ LUDICO/SPORTIVE SVOLTE E AI RAPPORTI CON PARTNERS E SPONSOR

SI AUTORIZZA LO STAFF A RICONSEGNARE IL MINORE ALLA PERSONA DI FIDUCIA, DI SEGUITO SPECIFICATA, CHE LO RIPRENDERÀ IN SUA VECE. SE RICHIEDE IL SERVIZIO BUS-NAVETTA AUTORIZZA ANCHE GLI SPOSTAMENTI/VIAGGI NECESSARI DA E PER LA SEDE ESTIVA.

Sig...... **cell.**.....

SI RICHIEDE LA DISPONIBILITÀ dei SERVIZI **BUS NAVETTA** **NO** **SI**

Data..... 2013

Firma del genitore

Provincia
Pesaro e Urbino



Comune
Fano



Bagni
Nella



ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

(I dati forniti saranno trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196/03 in materia di protezione dei dati personali)

- SCRIVERE IN STAMPATELLO -

Io sottoscritto _____ genitore di

(nome del figlio) _____

iscrivendo mio/a figlio/a minorenni alle attività svolte dall'Associazione Sportiva Dilettantistica Escudo

ESPRIMO IL CONSENSO

alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica dei propri dati personali e/o dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo) pertinenti alle attività svolte e in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo) verso:

1. compagnie di assicurazione con cui l'associazione abbia stipulato eventuali polizze;
2. enti pubblici o privati proprietari di strutture per le varie attività organizzate;
3. enti locali, enti pubblici, aziende sanitarie e carabinieri;
4. società o associazioni con le quali si collabora ivi inclusi partners e sponsor per invio mail e offerte riservate ai soci escudo e a tutti gli iscritti alle attività di Escudo asd

Tali dati potranno essere successivamente **trattati esclusivamente** in relazione alle predette finalità.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Presto il consenso al trattamento dei **dati sensibili** necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Presto il consenso per la realizzazione di **videoriprese** e al loro utilizzo per la realizzazione di filmati e dvd ricordo. Accenso alla eventuale pubblicazione di foto esclusivamente nel sito dell'Associazione Escudo

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Presto il consenso per la somministrare a mio figlio dei **medicinali indicati** nel presente modulo d'iscrizione e autorizzo a portare le prime cure che dovessero rendersi necessarie con ogni mezzo di cui si dispone al momento.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Presto il consenso affinché mio figlio partecipi a tutte le **attività di gioco-sport** proposte dallo staff e ai principi educativi che verranno perseguiti attraverso le regole e l'assegnazione dei punteggi durante le attività stesse.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Solo se necessario:

Presto il consenso e **autorizzo i componenti dello staff a riconsegnare mio figlio** alla persona di mia fiducia di seguito indicata, che lo riprenderà in mia vece presso la sede estiva o alla fermata concordata del Bus Navetta: (IN STAMPATELLO)

sig./sig.ra _____ cell. _____

Prendendo atto del regolamento che prevede l'osservanza delle norme di buon comportamento e civile convivenza, rispetto verso i compagni, verso i componenti lo Staff, dei locali e dell'ambiente in cui si svolgono le attività, mi faccio carico in caso di danni a persone e/o cose provocati da mio figlio/a e del loro totale risarcimento.

Sono a conoscenza che il responsabile del trattamento e l'archiviazione dei dati forniti a Escudo Asd è Francesco Troiani, nato a L'Aquila (AQ) il 03.08.1966 e residente a Pesaro Via L. Tomasini n°4 - C.F.:TRNFNC66M03A345S

Pesaro, _____ 2013

Firma di uno dei genitori
