

2° CENTESE SUMMER CAMP

DA COMPILARE E INVIARE A CENTESE CALCIO ASD ALL'INDIRIZZO
centesesummercamp@gmail.com



DATI TESSERATO

NOME/COGNOME: _____ NATO A _____ (____)

IL _____ E RESIDENTE IN VIA _____ NEL

COMUNE DI _____ (____)

CODICE FISCALE: _____

SERVIZIO COMPITI: SI NO

TAGLIA PER KIT ABBIGLIAMENTO: MAGLIA: _____ PANTALONCINI: _____

ALLERGIE: SI NO

QUALI? _____

INTOLLERANZE: SI NO

QUALI? _____

DATI GENITORE (INTESTATARIO FATTURA)

NOME/COGNOME: _____ NATO A _____ (____)

IL _____ E RESIDENTE IN VIA _____ NEL

COMUNE DI _____ (____) - CODICE FISCALE _____

CONTATTI TELEFONICI PER GRUPPO WHATSAPP

MADRE: _____

PADRE: _____

ALTRO RECAPITO: _____

SETTIMANE DI FREQUENZA: (indicare con una crocetta le settimane scelte)

- SETTIMANA 1: 6 GIUGNO – 10 GIUGNO
- SETTIMANA 2: 13 GIUGNO – 17 GIUGNO
- SETTIMANA 3: 20 GIUGNO – 24 GIUGNO
- SETTIMANA 4: 27 GIUGNO – 1 LUGLIO
- SETTIMANA 5: 4 LUGLIO – 8 LUGLIO
- SETTIMANA 6: 11 LUGLIO – 15 LUGLIO
- SETTIMANA 7: 18 LUGLIO – 22 LUGLIO
- SETTIMANA 8: 25 LUGLIO – 29 LUGLIO
- SETTIMANA 9: 1 AGOSTO – 5 AGOSTO

- SETTIMANA 10: 22 AGOSTO – 26 AGOSTO
- SETTIMANA 11: 29 AGOSTO – 2 SETTEMBRE
- SETTIMANA 12: 5 SETTEMBRE – 9 SETTEMBRE

TIPOLOGIA SCELTA:

- GIORNATA INTERA
- MEZZA GIORNATA CON PRANZO (uscita ore 14:00)
- MEZZA GIORNATA SENZA PRANZO (uscita ore 12:00)

COSTI

- **85€** a settimana (Giornata intera)
- **70€** a settimana (Mezza giornata con pranzo)
- **55€** a settimana (Mezza giornata senza pranzo)

- **20€** da versare la prima settimana per Assicurazione e kit d'ingresso

DATA E FIRMA _____

MODALITÀ DI PRENOTAZIONE E PAGAMENTO

Al momento della prenotazione è obbligatorio il versamento di una quota di iscrizione pari a €20. Tale quota viene corrisposta una sola volta e garantisce copertura assicurativa, un kit d'ingresso con maglia, pantaloncino e cappellino del summer camp. Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del d.lgs 30/06/2003 n. 196

DATA E FIRMA _____



LIBERATORIA FOTOGRAFIE E VIDEO

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, sui social network, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dello stesso e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

DATA E FIRMA _____

PRIVACY

Il genitore del/i minore/i iscritto/i dichiara di esprimere il consenso per il trattamento dei dati che lo/i riguardano, ivi compresi fotografie, filmati e interviste da parte di codesta Associazione per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali e alla comunicazione a terzi. Per il trattamento dei dati saranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali, adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati. Il conferimento dei dati personali, strettamente necessario ai fini dello svolgimento dei nostri rapporti associativi, si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali, adottando sempre principi ispirati alla riservatezza, correttezza, liceità e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta. Il titolare del trattamento è il Presidente dell'Associazione.

DATA E FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA IN AUTONOMIA:

- Autorizzo mio figlio/a ad uscire autonomamente dal Summer Camp al termine dell'orario stabilito sollevando la gestione da qualsiasi responsabilità.

SI

NO

- Autorizzo il personale responsabile del Camp alla misurazione della temperatura corporea. In caso di presenza di sintomi riconducibili a Covid-19, quali febbre sopra ai 37.5° o sintomi simil influenzali, il ragazzo/a sarà posto in isolamento fino all'arrivo del genitore o tutore che dovrà essere tempestivo e non superiore ai 30 minuti dalla chiamata.

SI

NO



DELEGA

IL/LA SOSSOSCRITTO/A _____

GENITORE DI _____, SOTTO LA PROPRIA
RESPONSABILITA' DELEGA LE SEGUENTI PERSONE AL RITIRO DEL/DELLA PROPRIO/A
FIGLIO/A:

(COGNOME E NOME + DATA DI NASCITA + RELAZIONE DI PARENTELA)

(COGNOME E NOME + DATA DI NASCITA + RELAZIONE DI PARENTELA)

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

