



PRESENTA IL CAMPUS ESTIVO

DAL 13 GIUGNO AL 29 LUGLIO 2022

NUOTO,



TANTE LE ATTIVITÀ SPORTIVE..... VOLLEY,

CALCIO .



E TANTE LE ESCURSIONI INTERESSANTI IN PROGRAMMAZIONE

ACCETTIAMO MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

VUOI SAPERNE DI PIÙ ????? CONTATTACI

PER INFORMAZIONI O PRENOTAZIONI

➡ Zanchetta Valeria Presidente cell. 348 4775011

➡ Martello Franco Dirigente cell. 333 9195631



MODULO ISCRIZIONE

DATI RAGAZZA/O

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

NATO/A IL A COD. FISC.....

RESIDENTE A.....VIA..... N.

ADULTO AVENTE LA PATRIA PODESTA'

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

NATO/A IL A COD. FISC.....

RESIDENTE A.....IN QUALITA' DI (es. genitore).....

Recapiti: cellulare..... Mail.....

PERIODO PRESCELTO

13 GIUGNO - 17 GIUGNO

20 GIUGNO - 24 GIUGNO

27 GIUGNO - 01 LUGLIO

04 LUGLIO - 08 LUGLIO

11 LUGLIO - 15 LUGLIO

18 LUGLIO - 22 LUGLIO

25 LUGLIO - 29 LUGLIO

ALLERGIE PARTICOLARI.....

INTOLLERANZE ALIMENTARI.....

DOCUMENTI DA ALLEGARE: CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA VALIDO

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL RITIRO DEL MINORE:

IO SOTTOSCRITTO/A

DELEGO AL RITIRO PER L'USCITA IL SIG./SIG.RA

DOCUMENTO DI IDENTITA'.....

REGOLE PER LE ADESIONI:

Invitiamo tutti gli interessati ENTRO IL 31 MAGGIO 2022 a far pervenire la scheda di adesione con i periodi prescelti tramite mail all'indirizzo: valeria@franceschetti-pulizie.it oppure con consegna manuale in palestra Comunale di Occhiobello ai referenti: Zanchetta Valeria o Martello Franco.

Poiché il numero dei partecipanti sarà circoscritto, in base alla data di ricevimento adesione, notificheremo la disponibilità di accoglimento domanda iscrizione.

DICHIARAZIONI

Io sottoscritto/a in qualità di soggetto maggiorenne in nome e per conto e nell'interesse del minore rispetto al quale esercito la potestà genitoriale (e rispetto ai propri dati personali connessi) dichiaro di avere preso visione delle condizioni generali di contratto. Dichiaro di aver letto ed accettato tutte le condizioni sopra elencate.

Luogo e data..... **Firma**.....

Io sottoscritto/a in qualità di soggetto maggiorenne in nome e per conto e nell'interesse del minore rispetto al quale esercito la potestà genitoriale (e rispetto ai propri dati personali connessi) dichiaro di avere preso visione dell'informativa della Privacy ai sensi dell'art.13 del codice della privacy e ai sensi art.23, 26 e 130 del medesimo codice:

Luogo e data..... **Firma**.....

LIBERATORIA DIRITTI DI RIPRESA:

In occasione dello svolgimento delle attività relative al Sport Camp potrebbero essere realizzate riprese audiovisive e/o fotografiche dei minori partecipanti allo Sport Camp e potrebbero avere per soggetto anche il minore su cui esercita la patria potestà. Con la presente Lei, in qualità di genitore e/o tutore esercente la potestà sul minore:

- Autorizza a titolo gratuito lo staff dello Sport Camp a riprendere il Minore attraverso qualsiasi mezzo video e/o fotografico
- Autorizza, altresì, all'utilizzo dell'immagine, voce, volto e nome del minore da parte della società e dei suoi aventi causa per la realizzazione di prodotti Audiovisivi legati al Camp, con qualsiasi modalità, in ogni forma e con qualsiasi procedimento tecnico
- Autorizza la pubblicazione, comunicazione, diffusione con ogni mezzo e in ogni luogo delle predette riprese e dell'immagine del Minore attraverso qualsiasi mezzo
- Riconosce la Società titolare esclusiva delle riprese e relative immagini e di tutti i diritti di utilizzazione e sfruttamento anche pubblicitario.

Io sottoscritto/a in qualità di soggetto maggiorenne in nome e per conto e nell'interesse del minore rispetto al quale esercito la potestà genitoriale dichiaro altresì di aver preso visione e di accettare integralmente il contenuto della liberatoria per i diritti di ripresa, autorizzando espressamente gli utilizzi e forme di sfruttamento dell'immagine ivi previsti.

Inoltre esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali e di quelli del Minore per le finalità di cui alla lettera l) dell'art.3 della informativa sul trattamento dei dati personali, concernente i diritti di ripresa.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo e data.....

Firma.....