



## Campo Estivo 2018

per bambini e ragazzi dai 4 ai 14 anni



### SCHEDA ISCRIZIONE

• **DATI ANAGRAFICI bambino/ragazzo**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici della madre \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici del padre \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

• **GRADO D'ACQUATICITA' (segnare con una crocetta)**

1.  Ha paura dell'acqua
2.  Galleggia in acqua bassa
3.  Autonomo in acqua alta
4.  Ottimo nuotatore

• **AUTORIZZAZIONI**

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Fornisco a Coopernuoto le seguenti autorizzazioni per mio figlio:

**AUTORIZZAZIONE A RIPRENDERE IL BAMBINO/RAGAZZO**

Nomi e cognomi delle persone autorizzate a riprendere il bambino/ragazzo :

-cognome e nome \_\_\_\_\_

-cognome e nome \_\_\_\_\_

-cognome e nome \_\_\_\_\_

-cognome e nome \_\_\_\_\_

• **ULTERIORI SEGNALAZIONI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Campo Estivo 2018

per bambini e ragazzi dai 4 ai 14 anni



- **STATO DI SALUTE** Il genitore dichiara che il proprio figlio

presenta allergie , se si quali ? \_\_\_\_\_  
*in caso affermativo si necessita di certificazione medica*

non presenta allergie

presenta patologie mediche , se si quali ? \_\_\_\_\_  
*in caso affermativo si necessita di certificazione medica*

non presenta patologie mediche

**FIRMA** \_\_\_\_\_

- **CONDIZIONI D' ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE ; PRIVACY**

Dichiaro di aver ricevuto L'informativa riguardante la raccolta e il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.13, D. Lgs:196/2003;dichiaro inoltre di aver ricevuto il prospetto informativo e di accettare integralmente le condizioni di iscrizione e partecipazione al centro estivo.

INFORMATIVA SULLA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. CONSENSO (art.13,D.Lgs:196/2003).

I dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici, esclusivamente dal personale di "CooperSplash", per fini propri della Società Coopernuoto s.c.s.d. e all'associata PodiumNuoto a.s.d. , restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi. La raccolta e il trattamento di tali dati sono necessari per consentire l'espletamento del servizio, ed in particolare per garantire la continua reperibilità delle persone autorizzate ad accompagnare o riprendere il bambino; il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporterà pertanto l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione al Campo Estivo.

Autorizzo il trattamento

I dati forniti potranno altresì essere utilizzati da Coopernuoto s.c.s.d. per eventuali comunicazioni relative all'attività della Società (inizio Campo Estivo, corsi, altre attività).

Autorizzo       Non autorizzo

Si informa infine che durante lo svolgimento delle attività con i bambini potranno essere effettuate fotografie o riprese video, che saranno utilizzate esclusivamente per fini didattici o culturali, eventualmente mediante la pubblicazione sul sito internet e nostri volantini, nel rispetto della riservatezza, dell'onore della reputazione e del decoro delle persone ritratte, ed escluso in ogni caso la sfruttamento commerciale. Presto il consenso alla riproduzione e alla pubblicazione di immagini di mio/a figlio/a

Autorizzo       Non autorizzo

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui l'art.7,D.Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), rivolgendosi alla Società Coopernuoto s.c.s.d.

**FIRMA** \_\_\_\_\_