



• **DATI**

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____

Indirizzo mail _____

Recapiti telefonici della madre _____

Recapiti telefonici del padre _____

Altri recapiti telefonici _____

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

- Ha paura dell'acqua
- Galleggia in Acqua Bassa
- Autonomo in Acqua Alta
- Ottimo nuotatore

• **AUTORIZZAZIONI**

Io Sottoscritto/a _____

fornisco a CooperSplash le seguenti autorizzazioni per mio figlio:

► **AUTORIZZAZIONE A RIPRENDERE IL BAMBINO**

Nomi e cognomi delle persone autorizzate a riprendere il bambino :

Nome e Cognome _____

Nome e Cognome _____

Nome e Cognome _____

► **AUTORIZZAZIONE PER ESCURSIONI**

Autorizzo inoltre tutto il personale di CooperSplash ad accompagnare mio figlio in eventuali escursioni, preventivamente comunicate, al di fuori della struttura dove si svolge il Centro Estivo.

Firma _____

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

- non presenta
- presenta

patologie particolari per le quali necessita di certificazione medica e/o di particolari attenzioni mediche

- non presenta
- presenta

allergie alimentari. In caso affermativo elencare le eventuali patologie e allergie

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 e all'associata Uninuoto, 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 ai Centri Estivi. **Autorizzo il trattamento**

I dati forniti potranno altresì essere utilizzati da CooperSplash, Coopernuoto e Uninuoto per eventuali comunicazioni relative all'attività della Società (inizio Centro Estivi, 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 **Sì** **No**

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.

Firma _____