

SCHEDA DI ISCRIZIONE

GR.EST. 2024

DATI DEL BAMBINO/A

Cognome e Nome	_____		
Data e luogo di nascita	_____	Età	_____
Via	_____	n°	_____ CAP _____
COD. fiscale (*)	_____		
Allergie e disturbi	_____		
Medicine da assumere	_____		
<i>in caso di ALLERGIE o INTOLLERANZE ALIMENTARI è necessario presentare CERTIFICATO MEDICO per permettere di avere idonea dieta.</i>			

PERIODO SCELTO (barrare con una X la casella)

10 – 14 giugno	17 – 21 giugno	24 – 28 giugno
_____	_____	_____

DATI DEL GENITORE O TUTORE LEGALE

Cognome e nome MADRE	_____	
Cognome e nome PADRE	_____	
chi contattare in caso di bisogno	_____	
RECAPITI:		
cell. madre	cell. padre	
Altro recapito	Altro recapito	

e-mail: _____

Data: _____

Firma madre: _____

Firma padre: _____

(*) solo ai fini del tesseramento ANSPI
lo sottoscritto

genitore di _____

AUTORIZZO

mio figlio/a a partecipare alle attività proposte nel periodo di frequenza al Grest di Marano, compresa quella organizzata presso la piscina "La Fratta" in Via Borra n.2 a Montechiarugolo, con trasporto a mia cura (andata e ritorno).

PRIVACY

Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del GDPR (UE) 2016/679¹

- Do il consenso
 Non do il consenso

Il bambino _____ non può / può uscire da solo al termine delle attività

Data: _____

Firma madre: _____

Firma padre: _____

AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- che mio figlio è idoneo/a alla pratica sportiva non agonistica e per tanto può partecipare alle attività che verranno svolte durante il periodo di Grest.
- che ho dato agli organizzatori tutte le informazioni essenziali riguardo alle allergie, intolleranze alimentari, problemi di salute e medicine da assumere in caso di necessità.

Data: _____

Firma madre: _____

Firma padre: _____

**L'iscrizione sarà ritenuta effettiva alla ricezione del pagamento.
Non è possibile gestire prenotazioni di posti non rapidamente confermate**

¹ Il sottoscritto, in base all'articolo 13 del GDPR (UE) 2016/679, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei propri dati personali come risultanti dalla presente scheda informativa. I dati verranno gestiti secondo quanto definito nell'informativa privacy disponibile su richiesta presso il Responsabile del trattamento del Circolo sportivo e ricreativo di Marano APS.

Il sottoscritto autorizza inoltre il Circolo sportivo e ricreativo di Marano APS a fotografare e riprendere me, e gli eventuali minori sotto la mia tutela, nei vari momenti dell'erogazione del servizio e a riprodurre e utilizzare la mia e la loro immagine ai fini di:

- formazione e ricerca tra gli operatori, coordinatori ed educatori dei servizi;
- produzione di materiale audiovisivo di formazione e documentazione relativo all'organizzazione, al funzionamento e alle modalità di accesso ai servizi.

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo a mio favore. Il sottoscritto dichiara di essere al corrente, e di non

Circolo Ricreativo Sportivo di Marano

avere alcuna obiezione al riguardo, che le riprese saranno realizzate con finalità di ricerca, formazione e informazione e non avranno fini di lucro.