

Adesione in qualità di Tesserato

DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

Cognome e Nome
nato/a aProv. il
Residente a Cap. in via
Tel. casa cell.
e-mail
Codice Fiscale

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Cognome e Nome
nato/a aProv. il
Residente a Cap. in via
Tel. casa cell.
e-mail
Codice Fiscale

Cognome e Nome
nato/a aProv. il
Residente a Cap. in via
Tel. casa cell.
e-mail
Codice Fiscale

- La quota sociale viene utilizzata così come da statuto per: rimborsi ad istruttori qualificati, a direttori tecnici e direttori sportivi, per spese di segreteria, canoni impianti, spese federali e/o per enti di promozione sportiva, trasferte, utenze (luce, gas, telefono, ecc.) pulizia. Le associazioni sportive non possono perseguire fini di lucro (non può esserci divisione di utili).
- La quota, dopo il versamento, nel caso di mancata frequenza al corso non è restituibile.
- Nella quota non sono previste spese fisioterapiche e mediche.
- Nella nostra associazione sportiva il rispetto per le norme che regolano il mondo sportivo in generale (rifiuto di sostanze nocive, stile di vita sportivo, lealtà, correttezza, ecc.) e per la nostra associazione in particolare (compagni, arbitro, avversari, staff, ecc.) è massimo. Non sarà consentito a nessuno mancare in tale senso.
- Il Sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza delle vigenti leggi di tutela sanitaria e a tal scopo dichiara che il CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE DEL PARTECIPANTE, che attesta la sua idoneità alla pratica ludico sportiva, esonerando l'A.S.D. K PROJECT ROMA da ogni responsabilità, è stato consegnato presso l'istituto scolastico di riferimento
- Autorizzo con riferimento alla legge n.675 e successive variazioni, il trattamento e l'utilizzo dei dati personali sopra indicati per le finalità inerenti all'attività specifica di codesta Associazione Sportiva, comprese la pubblicazione sull'annuario e sul sito dell'associazione e sugli organi di stampa.

Roma lì, _____

Firma del tesserato o del Genitore (o di chi ne esercita la patria potestà se minorenni)

Dichiarazioni Sanitarie e Consensi

Dichiarazione di Salute:

- Il sottoscritto dichiara che il partecipante è in buona salute e fisicamente capace di partecipare a tutte le attività previste a tal scopo dichiara che il CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE DEL PARTECIPANTE, che attesta la sua idoneità alla pratica ludico sportiva, esonerando l'A.S.D. K PROJECT ROMA da ogni responsabilità, è stato consegnato presso l'istituto scolastico di riferimento

- Qualsiasi condizione medica preesistente, allergia o necessità specifica è dettagliatamente indicata nel modulo sottostante.

Condizione di Disabilità (facoltativa)

Il sottoscritto dichiara che il proprio figlio/a:

- Non presenta alcuna disabilità
- Presenta una condizione di disabilità, come da certificazione medica

In caso affermativo, specificare la tipologia e ogni informazione utile per l'adattamento delle attività sportive in base alle sue esigenze:

.....
.....

Persona da contattare in caso di necessità

Nome e Cognome:

.....

Relazione con il minore:

.....

Telefono:

.....

Altro contatto (facoltativo):

.....

Allergie o intolleranze

Il sottoscritto dichiara che il proprio figlio/a:

- Non presenta allergie o intolleranze note
- Presenta le seguenti allergie e/o intolleranze:

.....
.....

Se necessario, indicare eventuali farmaci salvavita e relative modalità d'uso:

.....
.....

Gestione dei Medicinali:

Autorizzo il personale dell'EduCamp a somministrare al mio figlio/a i medicinali di seguito elencati, secondo le dosi e gli orari indicati:

- Medicinale:
- Dosaggio:
- Orario:
- Condizioni per la somministrazione:

IN CASO di ASSENZA DEL GENITORE IL MINORE POTRÀ ESSERE AFFIDATO A:

Cognome/Nome.....qualifica.....

Tel..... Documento

Cognome/Nome.....qualifica.....

Tel..... Documento

(Allegare alla domanda Copia del Documento del Genitore e dell'autorizzato)

Roma li, _____

Firma del Tesserato o del Genitore (o di chi ne esercita la patria potestà se
minorenne)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dell'iscrizione e delle quote di partecipazione nelle differenti forme dovranno essere regolarizzati attraverso i canali scolastici

REGOLAMENTO ATTIVITA' Pre - Post Scuola

1. Per frequentare le attività di pre-post scuola occorre aver compilato in ogni sua parte la scheda d'iscrizione e regolarizzato il pagamento dell'iscrizione e delle quote.
2. E' obbligatorio presentare la scheda d'iscrizione precedente all'inizio delle attività e segnalare la propria presenza alla giornata di attività entro e non oltre le ore 16.00 del giorno precedente.
3. All'atto dell'iscrizione si è tenuti a segnalare eventuali problemi di varia natura (disturbi, allergie, intolleranze alimentari ecc.) che potrebbero compromettere un proficuo svolgimento dell'attività da parte dell'iscritto.
4. L'importo versato per l'iscrizione non è in nessun caso rimborsabile.
5. In nessun caso verranno recuperate giornate perse per motivi personali.
6. In caso di ritardo o impedimento, i genitori sono pregati di avvisare telefonicamente
7. Saranno allontanati gli iscritti che terranno comportamenti irrispettosi, oltraggiosi offensivi o maleducati nei confronti dei compagni, degli istruttori e dei gestori del loco dove si terranno i centri estivi.
8. Saranno allontanati gli iscritti che useranno un linguaggio inopportuno e/o improprio.
9. Ogni seria violazione alle regole del Centro Estivo comporteranno l'immediata espulsione dell'interessato/a
10. Le convenzioni assicurative stipulate dall'organizzazione prevedono la copertura base per le attività programmate, con la sottoscrizione dei presenti moduli si rinuncia a qualsiasi risarcimento di danni eccedenti i valori massimali e le coperture previste. Chi lo volesse può sottoscrivere una polizza integrativa a totale suo carico. Eventuali danni arrecati a cose, strutture o attrezzature sportive dovranno essere risarciti da chi li avrà causati. Il partecipante viene assicurato tramite l'EPS ENDAS le cui informazioni riguardo la polizza assicurativa sono disponibili presso <https://www.endas.it/polizze-assicurative/>

Roma li, _____

Firma del tesserato o del Genitore
(o di chi ne esercita la patria potestà se minorenne)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

Ai sensi dell'art 13 D.Lgs. 196/2003 (di seguito T.U.), ed in relazione ai dati personali di cui la Federazione Italiana Pallavolo (di seguito FIPAV) e l' A.S.D. Splendor entreranno in possesso La informiamo di quanto segue:

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

In conformità a quanto stabilito dal D.Lgs. n. 196/2003 il trattamento è finalizzato unicamente:

a) alla realizzazione delle finalità Istituzionali promosse dall'ente medesimo nei limiti delle disposizioni statutarie previste,
a) previo consenso dell'interessato, all'invio di informazioni di natura commerciate e promozionale da parte di istituti di credito, aziende del settore sportivo e società con le quali la Fipav ha rapporti di natura contrattuale

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

a) Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'ari. 4 comma 1 lett. (a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati.

b) Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati.

c) Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

3. CONFERIMENTO DEI DATI.

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1(a). Il consenso per l'utilizzo dei dati per le finalità di cui al punto 1(b) è, invece, facoltativo.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DI DATI.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporterebbe l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1 (a). Un eventuale rifiuto al trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 1 (b), invece, non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta di tesseramento.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1(a) a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1(a). Le società alle quali possono altresì essere comunicati i dati per le finalità di cui al punto 1(b) opereranno in qualità di Titolari autonomi del trattamento.

6. DIFFUSIONE DEI DATI.

I dati personali non sono soggetti a diffusione, se non previo esplicito consenso dell'interessato.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO.

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile: l'Interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati: l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO. I titolari del trattamento sono:

- "FIJLKAM con sede in via dei Sandolini, 79, 00100 Lido di Ostia (RM) E-mail: lazioced@fijlkam.it - Associazione dilettantistica sportiva K Project Roma , Via U. Boccioni,3 - 00197 Roma Tel.328 17 32 925 E-mail: info.kprojectroma@gmail.com

Firma del Tesserato (per ricevuta comunicazione)

Firma dell'esercente la patria potestà (per ricevuta comunicazione)

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI E DEI DIRITTI DI IMMAGINE

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'ari 4 comma 1 lett.(d). nonché art. 26 del D.Lgs. 196/2003. vale a dire i dati " i dati personali

Diritti di Immagine: L'autorizzazione si riferisce ad immagini riprese nel corso di attività svolte dalla Società Sportiva, o alle quali essa partecipa, od in situazioni concordate con la Società Sportiva, con uno Sponsor, per uso esclusivamente di promozione delle attività della Società Sportiva e/o dei propri Sponsor. Dispensio pertanto l'utilizzatore dei diritti di immagine suindicato da qualsiasi onere presente e futuro

Firma del Socio/Tesserato (per ricevuta comunicazione)

Firma dell'esercente la patria potestà (per ricevuta comunicazione)