



## MODULO DI ISCRIZIONE EDUCAMP CONI 2025

I sottoscritti \_\_\_\_\_ Genit. 1 \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Genit. 2 \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Necessario ai fini delle agevolazioni previste dalla Finanziaria 2007 e relativo Decreto di attuazione (art.1 co.319) in qualità di **Genitori** o tutori del bambino/a

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDONO:

☐ di tesserare (rinunciando alla qualifica di socio) ☐ di associare in qualità di socio minorenni

il proprio figlio all'Associazione sportiva dilettantistica "Liberi e Forti" di Castelleone affiliata alla Federazione Ginnastica d'Italia ed altri enti riconosciuti dal CONI.

☐ **AUTORIZZANO IL TESSERAMENTO A A.S.I. (Associazioni Sportive Sociali Italiane)**

Dichiarano di essere a conoscenza che:

1. I partecipanti al centro estivo, tramite il tesseramento A.S.I., hanno tutti copertura assicurativa. I testi dei contratti assicurativi sono consultabili sui siti internet dei rispettivi enti. L'associazione sportiva non risponde oltre agli impegni assunti dalle assicurazioni stesse.
2. L'associazione non è responsabile degli oggetti smarriti durante le ore dell'educamp in palestra e negli spogliatoi.
3. La visita medica d'idoneità è obbligatoria per bambini dai 6 anni compiuti, il sottoscritto solleva l'associazione da ogni ed eventuale responsabilità in caso di ritardo nella consegna del documento. Allega alla presente il **CERTIFICATO MEDICO OBBLIGATORIO SCADENTE IL \_\_\_\_\_**.

I sottoscritti dichiarano:

- di voler iscrivere il proprio figlio/a all'EduCamp CONI per le seguenti settimane: ☐ INTERA GIORNATA ☐ MEZZA GIORNATA

<input type="checkbox"/> dal 09 al 13 giugno	<input type="checkbox"/> dal 30 al 4 luglio	<input type="checkbox"/> dal 21 al 25 luglio
<input type="checkbox"/> dal 16 al 20 giugno	<input type="checkbox"/> dal 7 al 11 luglio	<input type="checkbox"/> dal 28/7 al 1° agosto
<input type="checkbox"/> dal 23 al 27 giugno	<input type="checkbox"/> dal 14 al 18 luglio	<input type="checkbox"/> dal 4 al 8 agosto
		<input type="checkbox"/> dal 11 al 14 agosto

e al servizio mensa ☐ SI ☐ NO

- I numeri di telefono per le emergenze sono i seguenti: (indicare i nominativi)

- ALLERGIE DOCUMENTATE: \_\_\_\_\_  
- TERAPIE FARMACOLOGICHE CERTIFICATE: \_\_\_\_\_  
- SEGNALAZIONI/FRAGILITA' IMPORTANTI: \_\_\_\_\_

- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 679/2016 messo a disposizione sul sito internet della società.

- di aderire alle Norme Sportive Anti Doping emanate dal CONI e di osservare i principi, le norme, le consuetudini sportive e il codice di comportamento sportivo deliberato dal CONI.

Data \_\_\_\_\_ Firma Genit. 1 \_\_\_\_\_ Firma Genit. 2 \_\_\_\_\_

## **Informativa e Richiesta di Consenso relativi al trattamento dei dati personali (Reg. UE 679/2016):**

A) Consenso di "base" per la raccolta dei dati anagrafici, l'utilizzo, la loro archiviazione, la trasmissione all'A.S.I.

N.B. - Si tratta di un consenso obbligatorio e senza di esso la persona non può essere tesserata

Con riferimento alla finalità (A) il/la sottoscritto/a **presta il consenso** ☐ **nega il consenso** ☐ Firma \_\_\_\_\_

B) Consenso all'ACQUISIZIONE, UTILIZZO E CONSERVAZIONE negli archivi della società, a titolo gratuito di immagini (es. caricamento e stampa della fototesserina, delle foto e i video delle attività sportive, delle foto di gruppo o della squadra, la loro riproduzione su album, sito internet, social networks, pubblicazioni, volantini etc.) anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, che riprendono mio/a figlio/a,

Con riferimento alla finalità (B) il/la sottoscritto/a **presta il consenso** ☐ **nega il consenso** ☐ Firma Genit. 1 \_\_\_\_\_

**presta il consenso** ☐ **nega il consenso** ☐ Firma Genit. 2 \_\_\_\_\_

C) Consenso alla TRASMISSIONE al CONI per la pubblicazione sui propri canali ufficiali per finalità della promozione dello sport dei dati personali raccolti relativi ad immagini fotografiche e video realizzati nel corso delle attività istituzionali

Con riferimento alla finalità (C) il/la sottoscritto/a **presta il consenso** ☐ **nega il consenso** ☐ Firma Genit. 1 \_\_\_\_\_

**presta il consenso** ☐ **nega il consenso** ☐ Firma Genit. 2 \_\_\_\_\_

D) Consenso all'utilizzo dei dati personali a fini commerciali, consenso al CONI per la condivisione dei dati con i propri partner sponsor del Progetto. (es. a seguito di accordi di sponsorizzazione con aziende che potrebbero effettuare l'invio di materiale pubblicitario o indagini di mercato)

Con riferimento alla finalità (D) il/la sottoscritto/a **presta il consenso** ☐ **nega il consenso** ☐ Firma \_\_\_\_\_

E) Consenso al trattamento dei dati personali sensibili per le finalità anti-doping ivi inclusa la sola comunicazione prevista dalle leggi ai soggetti competenti.

Con riferimento alla finalità (E) il/la sottoscritto/a **presta il consenso** ☐ **nega il consenso** ☐ Firma \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ART. 16 comma 2 DEL D.LGS n39 (28 febbraio 2021) e utilizzando le linee guide pubblicate da ASI**

Io sottoscritto .....in qualità di atleta, dichiaro di aver preso visione di tutta la documentazione in oggetto presente al seguente link <https://www.liberieforticastelleone.it/safeguarding-officer>

- il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ed il Codice di Condotta
- La modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.Lgs. 198/2006
- I contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD

I principali contatti del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni sono:

**RESPONSABILE SAFEGUARDING: dott.ssa Federica Perolini CELLULARE: 338 231 3643**

**INDIRIZZO MAIL: [safeguardingofficer@liberieforticastelleone.it](mailto:safeguardingofficer@liberieforticastelleone.it)**

Firma \_\_\_\_\_

## **CONSENSO ALL'INSERIMENTO NEL BROADCAST WHATSAPP DELL' EDUCAMP**

Io sottoscritto ..... RILASCIA IL PROPRIO CONSENSO alla Liberi e Forti A.s.d. per l'inserimento del proprio numero di cellulare nel BROADCAST WhatsApp dedicato all'Educamp CONI.

Il servizio ha l'esclusiva finalità di consentire alla Liberi e Forti A.s.d. di inviare in maniera semplice e tempestiva ai propri iscritti comunicazioni riguardanti il camp, avvisi o altro.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CAPARRA PAGATA IL \_\_\_\_\_ DI EURO \_\_\_\_\_**

**TRAMITE \_\_\_\_\_**



## INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

LIBERI e FORTI A.s.d. in qualità di Titolare del trattamento (d'ora in avanti "**Titolare**") ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (d'ora in avanti: "**Regolamento**") – si impegna alla tutela della privacy e alla tutela dei dati personali dei propri soci e dei propri tesserati. Ti invitiamo, dunque, prima di comunicare qualsiasi dato personale al Titolare, a leggere con attenzione la presente Privacy Policy poiché contiene informazioni importanti sulla tutela dei dati personali che ci verranno forniti. Potrai, inoltre, in ogni momento, accedere al sito [www.liberieforticastelleone.it](http://www.liberieforticastelleone.it) per visionare la presente informativa, nonché per conoscere le eventuali modifiche che verranno successivamente apportate.

Il trattamento dei Tuoi dati personali sarà ispirato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, limitazione delle finalità e della conservazione, minimizzazione ed esattezza, integrità e riservatezza, nonché al principio di responsabilizzazione di cui all'art. 5 del Regolamento ed i Tuoi dati personali verranno pertanto trattati in accordo alle disposizioni legislative del Regolamento e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

Per trattamento di dati personali deve considerarsi qualsiasi operazione, compiuta con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicata a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

Ti informiamo che i dati personali oggetto di trattamento potranno essere costituiti da informazioni testuali, immagini fotografiche o video, anche riferibili direttamente alla Tua persona mediate tag e/o altre operazioni di collegamento fra immagine e nominativo, nonché da qualsiasi altra informazione idonea a rendere l'interessato identificato o identificabile.

Titolare del trattamento è LIBERI e FORTI A.s.d., con sede in Castelleone (CR), Via S.G. Bosco 12. Qualunque informazione relativa al trattamento dei dati personali potrà essere richiesta all'indirizzo e-mail [info@liberieforticastelleone.it](mailto:info@liberieforticastelleone.it).

I dati personali sopra individuati potranno essere trattati anche attraverso software gestionale in uso dalla società, il sito [www.liberieforticastelleone.it](http://www.liberieforticastelleone.it), oppure sulla pagina Facebook ed Instagram dell'associazione. I Tuoi dati personali, saranno trattati con strumenti automatizzati e non (archivio protetto).

Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

I dati personali sono trattati per le finalità di cui all'art. 6(1)(c) del Regolamento (*[...]il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento*). I Tuoi dati personali potranno essere condivisi, per le finalità di cui alla presente Privacy Policy, con: - soggetti che agiscono tipicamente in qualità di responsabili del trattamento, ossia: 1) persone, società o studi professionali che prestano attività di assistenza e consulenza in materia contabile, amministrativa, legale, assicurativa, tributaria e finanziaria; 2) Federazioni Sportive ed Enti di promozione sportiva alle quali la società è affiliata 3) soggetti, enti od autorità a cui sia obbligatorio comunicare i Tuoi dati personali in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità; 4) persone autorizzate dal Titolare al trattamento di dati personali necessarie a svolgere attività strettamente correlate all'erogazione dei servizi.

I dati personali trattati per le finalità di cui sopra saranno conservati per il tempo strettamente necessario a raggiungere quelle stesse finalità ovvero fino a quando Tu non chiederai la loro cancellazione.

Ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento, avrai il diritto di chiedere al titolare, in qualunque momento, l'accesso ai Tuoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, o di opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento. In ogni caso hai sempre diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la protezione dei dati personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora Tu ritenga che il trattamento dei dati sia contrario alla normativa in vigore.

I principali contatti del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni sono:

**RESPONSABILE SAFEGUARDING: dott.ssa Federica Perolini**

**CELLULARE: 338 231 3643**

**INDIRIZZO MAIL: [safeguardingofficer@liberieforticastelleone.it](mailto:safeguardingofficer@liberieforticastelleone.it)**

Tutta la documentazione in oggetto è presente al seguente link <https://www.liberieforticastelleone.it/safeguarding-officer>





## ELENCO MATERIALE ZAINO

1. CIABATTE
2. SACCA CON SCARPE DA GINNASTICA E CALZE (DA LASCIARE TUTTA LA SETTIMANA NELLO SPOGLIATOIO)
3. BORRACCIA CON NOME
4. CUFFIA
5. UN CAMBIO COMPLETO (MAGLIA PANTALONI, CALZE, MUTANDE)
6. DUE COSTUMI (TUTTI I GIORNI)
7. CREMA SOLARE
8. SALVIETTONE
9. CAPPELLINO
10. MERENDA (NON OBBLIGATORIA)
11. MAGLIETTA DEL CAMP OBBLIGATORIA IL VENERDI'
12. BRACCIOLI PER I PIU' PICCOLI
13. E' POSSIBILE FAR PORTARE AI BAMBINI UN PORTA MONETE CON MASSIMO €2.00 PER ACQUISTARE AL BAR DELLA PISCINA 2 CARMELLE O UN GHIACCIOLO (NON OBBLIGATORIO)

**CONTATTI: CELLULARE 3668706898**