



SUMMER CAMP VITTORINO DA FELTRE A.S.D.
MODULO DI ADESIONE

Cognome e nome del minore _____

Socio Non socio

Nato a: _____ Prov.: _____ Il _____

CF del minore _____

Residente a: _____ CAP: _____ Via _____

E-mail: _____

Recapiti telefonici: Cellulare madre _____ Cellulare padre _____

Altri recapiti telefonici: _____

Allergie/Intolleranze: _____

CERTIFICATO MEDICO OBBLIGATORIO consegnato Si No

PRENOTAZIONE SETTIMANE:



*Mettere una (x)
per le settimane
che si intende
prenotare e
pagare all'atto*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> dal 10 al 14 giugno | <input type="checkbox"/> dal 29 al 02 agosto |
| <input type="checkbox"/> dal 17 al 21 giugno | <input type="checkbox"/> dal 05 al 09 agosto |
| <input type="checkbox"/> dal 24 al 28 giugno | <input type="checkbox"/> dal 12 al 16 agosto |
| <input type="checkbox"/> dal 01 al 05 luglio | <input type="checkbox"/> dal 19 al 23 agosto |
| <input type="checkbox"/> dal 08 al 12 luglio | <input type="checkbox"/> dal 26 al 30 agosto |
| <input type="checkbox"/> dal 15 al 19 luglio | <input type="checkbox"/> dal 02 al 06 settembre |
| <input type="checkbox"/> dal 22 al 26 luglio | <input type="checkbox"/> dal 09 al 13 settembre |

- EXTRA ATTIVITA':** Tennis 10,00 euro a settimana

Io sottoscritto (genitore) _____
chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a ai "Corsi estivi di avviamento allo sport 2024"
organizzati dalla società presso gli impianti della Società Canottieri Vittorino da Feltre ASD.

Si impegna a sottoscrivere e a consegnare:

- il presente modulo firmato;
- il consenso alla gestione dei dati personali necessarie per l'iscrizione;
- Scheda sanitaria Regione Emilia-Romagna e **certificato medico non agonistico**.

Data _____

In fede il genitore _____

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE O VIDEO

La/Il sottoscritta/o (adulto) _____ nato/a a _____

il _____ Genitore di _____

con riferimento alle foto e/o alle riprese audio/video scattate e/o riprese Associazione Sportiva Dilettantistica Soc. Can. Vittorino da Feltre (di seguito "Associazione") con la presente:

AUTORIZZA

a titolo gratuito, 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, l'utilizzo delle foto o video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla associazione che riprendono mio figlio /figlia, nonché autorizza la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici dell'Associazione. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Associazione. **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Gentile interessato che fornisce all' Associazione Soc. Can. Vittorino da Feltre (di seguito "Associazione") i suoi dati personali, desideriamo informarla che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. L'Associazione, in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: L'Associazione tratterà i dati personali del corsista per la realizzazione manifesti interni alla società - cartelloni ad uso interno - articoli di cronaca di giornali o quotidiani locali relativi ad eventi di cui l'associazione è stata parte attiva. Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari.

Modalità di trattamento dei dati: I dati personali da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Associazione. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

Obbligatorietà o meno del consenso: Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

Comunicazione e diffusione dei dati: Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i dati personali del corsista (immagini e riprese audiovisive) potranno essere comunicati a genitori di altri corsisti. Tali dati saranno oggetto di diffusione su articoli di cronaca di giornali o quotidiani locali relativi ad eventi di cui la scuola è stata parte attiva.

Titolare e Responsabili del Trattamento: Il titolare del trattamento è Associazione Sportiva Dilettantistica Soc. Can. Vittorino da Feltre Via del pontiere 29 Piacenza

Diritti dell'interessato: In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR.

Periodo di conservazione: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

In fede il genitore _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 REG. UE 679/16.

Gentile Contraente,

VITTORINO DA FELTRE, Società Canottieri A.S.D., P.Iva 00878440338, Via del Pontiere 29, 29100 Piacenza (PC), Tel 0523.385540, Fax 0523.327612, e-mail: segreteria@canottierivittorino.it, pec: canottierivittorino@pec.it, in persona del legale rappresentante pro tempore, in qualità di Titolare del trattamento, Le fornisce le seguenti informazioni in merito al trattamento dei dati personali raccolti in occasione dell'iscrizione e della frequenza dei corsi avviamento allo sport. Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, proporzionalità, finalità e di tutela della Sua riservatezza e dei diritti riconosciuti dal D. Lgs 196/2003 e dal Reg. Ue 679/16. I dati personali forniti saranno trattati secondo quanto di seguito specificato.

A. DESCRIZIONE E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO.

1. Adempimento obbligazioni contrattuali e precontrattuali gravanti sul Titolare. I dati personali raccolti per effetto della conclusione del contratto allegato e nel corso dell'adempimento delle prestazioni oggetto dello stesso saranno trattati esclusivamente allo scopo di adempiere correttamente le prestazioni contrattuali. Apertura anagrafica su gestionale, verifica ricezione del pagamento, attivazione e consegna badge per ingressi e rilevamento presenze, rilevamento presenze in vasca da parte degli istruttori.

La base giuridica del trattamento è costituita dalla necessità di adempiere un obbligo contrattuale del Regolamento Generale in materia di Protezione dei dati personali (Reg. Ue 679/16)

2. Adempimento di obblighi imposti da disposizioni nazionali o comunitarie. I dati personali raccolti per effetto del perfezionamento dell'iscrizione e nel corso delle lezioni saranno trattati e allo scopo dare esecuzione ad obblighi imposti da disposizioni normative

nazionali o comunitarie, adempimento obblighi tenuta delle scritture contabili, fatturazione, messa a disposizione documentazione in caso di ispezioni ed accertamenti ad opera dell'Autorità Pubblica, raccolta certificazione medica ai sensi del D.L.158/2012 convertito dalla L. 189/2012.

La base giuridica del trattamento è costituita dall'adempimento di un obbligo legale gravante sul Titolare ai sensi dell'art 6.I lett. c) ed art 9.II lett b) del Regolamento Generale in materia di Protezione dei dati personali (Reg. Ue 679/16)

3. Esercizio, difesa e accertamento di un diritto in sede giudiziaria, amministrativa, nelle procedure di arbitrato e/o conciliazione. Il Titolare potrebbe trattare i dati personali conferiti all'atto dell'iscrizione e trattati per la gestione dei corsi allo scopo di accertare o far valere diritti innanzi all'Autorità giudiziaria. Ad esempio in caso di contestazioni relative alle modalità di esecuzione di un contratto, solleciti di pagamento. La base giuridica del trattamento è costituita dal legittimo interesse del titolare ai sensi dell'art 6.I lett. f) del Regolamento Generale in materia di Protezione dei dati personali (Reg. Ue 679/16)

4. Pubblicazione fotogrammi identificativi su pagina Facebook ufficiale del Titolare. Il Titolare potrebbe scattare fotogrammi di gruppo nel corso dell'attività sportiva e pubblicarli sulla propria pagina Facebook ufficiale allo scopo di alimentare la pagina social. I fotogrammi consentono l'identificazione di persone fisiche.

La base giuridica del trattamento è costituita dal consenso dell'interessato se maggiorenne o dei genitori se minorenni, ai sensi dell'art 6.I lett. a) del Regolamento generale in materia di protezione dati personali (Reg. Ue 679/16).

5. Pubblicazione fotogrammi sul sito web del Titolare. Il Titolare potrebbe scattare fotogrammi di gruppo nel corso dell'attività sportiva e pubblicarli sul proprio sito web allo scopo di alimentare la pagina social. I fotogrammi consentono l'identificazione di persone fisiche. La base giuridica del trattamento è costituita dal consenso dell'interessato se maggiorenne o dei genitori se minorenni, ai sensi dell'art 6.I lett. a) del Regolamento generale in materia di protezione dati personali (Reg. Ue 679/16).

6. Invio materiale promozionale a mezzo e-mail. Il Titolare le invierà tramite e-mail materiale informativo per tenerla aggiornata su promozioni e sconti. La base giuridica del trattamento è costituita dal consenso ai sensi dell'art 6.I lett a) del Regolamento Generale in materia di protezione dati personali (Reg. Ue 679/16).

7. Invito ad eventi organizzati dal Titolare. Il Titolare la contatterà per invitarla ad eventi organizzati dalla Società Canottieri. I suoi recapiti saranno utilizzati solo internamente dai dipendenti del Titolare.

La base giuridica del trattamento è costituita dal consenso ai sensi dell'art 6.I lett a) del Regolamento Generale in materia di protezione dati personali (Reg. Ue 679/16).

B. CATEGORIE DI DATI TRATTATI. I dati oggetto del trattamento saranno i dati identificativi e di contatto forniti volontariamente all'atto dell'iscrizione, (nome e cognome dell'iscritto, e di uno dei genitori se minorenni), indirizzo e-mail per invio fatture, indirizzo di residenza e Codice Fiscale per fatturazione, recapito telefonico dell'iscritto (o di uno dei genitori se minorenni), tipologia di corso prescelto e durata dello stesso, idoneità come da certificazione medica richiesta ai sensi del D.L. 158/2012 convertito nella L. 189/2012.

C. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO ED AMBITO DI DIFFUSIONE DEI DATI. I dati personali saranno trattati con modalità cartacea ed informatizzata nel rispetto delle disposizioni normative vigenti in materia di protezione dei dati personali ed esclusivamente da personale formalmente autorizzato ed adeguatamente formato allo svolgimento di operazioni di trattamento nel pieno rispetto della Sua riservatezza e delle istruzioni impartite dal Titolare.

I dati saranno visualizzati e raccolti al solo scopo di realizzare i trattamenti descritti all'interno della presente informativa. I dati oggetto di conferimento non saranno diffusi, venduti, scambiati con soggetti terzi, salvo che per l'adempimento di obblighi imposti da contratto o da disposizioni legislative e/o regolamentari nazionali o comunitarie vigenti oppure in caso d'integrazione d'illeciti. Nell'ambito del trattamento informatizzato i Suoi dati saranno protetti da password complessa e periodicamente aggiornata e da antivirus. Con riferimento al trattamento cartaceo i Suoi dati saranno conservati in anagrafica cartacea distinta da quella di altri interessati, conservata in armadio con serratura.

I suoi dati non saranno oggetto di trattamento automatizzato e non saranno trasferiti in paesi extra Ue o organizzazioni internazionali. I dati personali contenuti nelle fatture saranno comunicati alle Agenzie Fiscali, i dati degli iscritti saranno comunicati alla compagnia assicuratrice per l'attivazione della polizza per i danni derivanti da infortunio.

I dati utilizzati per inviare il servizio newsletter saranno utilizzati solo internamente dal personale formalmente autorizzato dal Titolare. I dati personali potranno essere comunicati ad avvocati in caso di contenziosi ed insoluti.

Il back up dei dati è collocato in cloud su server di proprietà di Softwise S.r.l., P. Iva 01431870334, Reg. Imp. PC Rea 169789, Via Modonesi 2, 29122 Piacenza, tel. 0523.609794, e-mail: info@softwise.it, pec: softwise@pec.aruba.it, formalmente nominato responsabile del trattamento dei dati personali.

L'anagrafica degli iscritti è salvata su server interno e il back up è conservato da Softwise S.r.l.

D. TEMPI DI CONSERVAZIONE. I dati personali verranno conservati per i seguenti periodi:

1. Trattamento dati per adempimento obbligazioni contrattuali e pre-contrattuali gravanti sul Titolare. La conservazione si protrarrà per 10 anni decorrenti dalla conclusione del contratto ex art 1218 cc.

2. Adempimento di obblighi imposti da disposizioni nazionali o comunitarie. La conservazione si protrarrà per il tempo imposto dalle disposizioni normative vigenti.

3. Esercizio, difesa e accertamento di un diritto in sede giudiziaria, amministrativa, nelle procedure di arbitrato e/o conciliazione. Il Titolare potrebbe utilizzare i dati conferiti allo scopo di tutelare i diritti derivanti dalla conclusione del contratto allegato innanzi alla Autorità Giurisdizionale e potrebbe conservare i dati necessari all'esercizio del diritto in questione per 10 anni decorrenti dalla data di notifica del sollecito o della contestazione o della citazione o dalla pubblicazione della sentenza.

4. Pubblicazione fotogrammi identificativi su pagina Facebook ufficiale del Titolare. I fotogrammi resteranno pubblicati per 24 mesi decorrenti dalla data di manifestazione del consenso.

5. Pubblicazione fotogrammi sul sito web del Titolare. I fotogrammi resteranno pubblicati per 24 mesi decorrenti dalla data di manifestazione del consenso.

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
in data _____ residente a _____ in
via _____ Genitore di _____
ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara di essere genitore del
bambino/a su indicato/a e/o di convivere con lo/la stesso/a all'indirizzo su indicato.

DELEGA

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE dal centro estivo il/la proprio/a figlio/a:

- 1) Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____
- 2) Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la società _____

E' CONSAPEVOLE

che la responsabilità della Soc. Can. Vittorino da Feltre ASD - Summer Camp termina dal momento
in cui il bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino al ____/____/2024

N.B.: Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata
persona minore di 14 anni di età _____

In fede il genitore _____



SCHEMA SANITARIA PER MINORI - SANITARY CARD FOR MINORS

cognome-surname	nome-first name
Luogo e data di nascita – place and date of birth	nazionalità – nationality
Residenza, indirizzo, telefono – domicile, complete address, phone	

Medico curante – doctor in charge

Codice Fiscale:

AUSL

VACCINAZIONI - MALATTIE PREGRESSE

V A C C I N A T I O N S - P R E V I O U S D I S E A S E S

Difterite	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>		
Diphtheria		No <input type="checkbox"/>		
Tetano	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>		
Tetanus		No <input type="checkbox"/>		
Poliomielite	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>		
Poliomyelitis		No <input type="checkbox"/>		
Epatite B	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Hepatitis B		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Pertosse	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Pertussis		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Emofilo b	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Haemophilus b		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Morbillo	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Measles		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Parotite	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Mumps		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Rosolia	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Rubella		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Varicella	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Varicella		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Pneumococco	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Pneumococcal		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Meningococco C	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Meningococcal C		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>

ALLERGIE – ALLERGIES

	specificare - specify
Farmaci - Drugs	
Pollini - Pollens	
Polveri - Dusts	
Muffe - Moulds	
Punture di insetti - Insect stings	

Intolleranze alimentari – Food intolerances: _____

Altro - Other diseases: _____

Documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto – Included papers concerning diseases and therapies in progress:

Data - date

Firma di chi esercita la responsabilità
genitoriale Signature of the person exercising
parental authority