

## ISCRIZIONE PLAY CAMP 2024

Email del genitore

\*

### SETTIMANE

-BARRARE LE CASELLE D'INTERESSE

	1/2 no pasto 50 € (8.30- 12.30)	int. pranzo 120€(8.30- 16.30)	pre 5€ (7.30- 8.30)	post 10€(16.30- 18.00)
1° TURNO 10-14GIUGNO				
2° TURNO 17-21 GIUGNO				
3° 24-28 GIUGNO				
4° TURNO 1-5 LUGLIO				
5° TURNO 8-12 LUGLIO				
6° TURNO 15-19 LUGLIO				
7° TURNO 22-26 LUGLIO				
8' TURNO 2-6 SETTEMBRE				
9° TURNO 9-13 SETTEMBRE				

Assicurazione CSI obbligatoria 10€

Accetto costo 10€

Intolleranze - allergie ( se non presenti scrivere "nessuna")

\*

Medicinali o altro( se non presenti scrivere "nessuno")

\*

Segnare orario di ritiro del bambino (Si ricorda che il servizio di prolungamento è a pagamento)

\* \_\_\_\_\_

Segnare orario di ingresso previsto (Si ricorda che il servizio di anticipo orario è a pagamento)

\* \_\_\_\_\_

#### **DATI DEL PARTECIPANTE:**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

NATA/O A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

#### **DATI DEL GENITORE PER LA RICEVUTA**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

NATA/O A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IN

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ N° TELEFONO (REPERIBILE IN CASO DI EMERGENZE) \_\_\_\_\_

#### **RESPONSABILITA' E PRIVACY**

In qualità di genitore, o di chi ne fa le veci dichiaro, sollevando l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, che l'iscritto **NON HA NESSUNA ALLERGIA, INTOLLERANZA ALIMENTARE O ALTRE PROBLEMATICHE** di cui sia necessaria la comunicazione se non data nella sezione 1 del modulo Google di iscrizione. Tutti gli iscritti sono coperti da assicurazione contro infortuni. Tale assicurazione risponderà in caso di necessità ed evenienza. A tale proposito la società si ritiene responsabile solo nei termini previsti dalle polizze assicurative stipulate con CSI, o Fipav e per mancanze gravi riconducibili alla stessa. Mi impegno sin da ora a rinunciare a qualsivoglia azione per ulteriori risarcimenti danni nei confronti della Società e dei suoi collaboratori, o per qualsiasi incidente o evenienza possa accadere durante l'attività di Play Camp che non rientri nei termini previsti dalle polizze assicurative stipulate con CSI e/o Fipav e comunque non oltre i massimali previsti. Informativa ex art. 13 D. lgs. 196/03 I dati personali che riguardano i genitori e i minorenni iscritti al PLAY CAMP verranno trattati per lo svolgimento del servizio richiesto, ed in caso di consenso, al fine dell'invio di informazioni sui futuri servizi. I genitori potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 D. lgs. 196/03 rivolgendosi a Volley Sassuolo asd Via Nievo 22, Sassuolo (Mo). I dati verranno trattati dai collaboratori dell'Organizzazione secondo le previsioni della normativa vigente in materia. Preso atto dell'informativa ex art. 13 D. lgs. 196/03, consento il trattamento dei dati personali forniti per lo svolgimento di tutte le attività connesse al servizio richiesto e per le finalità specificate nell'informativa stessa. Cedo, a titolo gratuito, a Volley Sassuolo asd e ai suoi aventi causa, il diritto di utilizzare immagini e/o fotografie di mio/a figlio/a scattati durante l'attività nell'ambito di filmati, stampati o di siti internet aventi esclusivamente scopi informativi e pubblicitari relativi al Play Camp. Prendo atto che in difetto di tale consenso, come a quelli previsti nei vari punti di questo regolamento, l'iscrizione al Play Camp potrebbe non avere seguito.

FIRMA

\_\_\_\_\_