***Scheda d’iscrizione***

***Smile Camp 2020***

***Dati partecipante:***

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Desidero far partecipare mio figlio allo **Smile Camp 2020** preso la struttura del

**□ *Dopolavoro Ferroviario* □ *Scuola del Mediterraneo*** nelle settimana dal:

**1 □ dal 08/06/20 al 12/06/20 2 □ dal 15/06/20 al 19/06/20 3 □ dal 22/06/20 al 26/06/20**

**4 □ dal 29/06/20 al 03/07/20 5 □ dal 06/07/20 al 10/07/20 6 □ dal 13/07/20 al 17/07/20**

**7 □ dal 20/07/20 al 24/07/20 8 □ dal 27/07/20 al 31/07/20 9 □ dal 03/08/20 al 07/08/20**

**10□ dal 24/08/20 al 28/08/20 11□ dal 31/08/20 al 04/09/20 12□ dal 07/09/20 al 11/09/20**

Taglia abbigliamento **□ 5-6 □ 7-8** □ **9-11 □ 12-14 □ 14-16**

***Dati genitore:***

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cogmome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:□padre **□** madre **□** tutore o legale affidatario

***Autorizzazione attività in spiaggia:***

Dichiaro di autorizzare mio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare alle attività sportive presso la spiaggia del Lloyd’s Baia Hotel come previsto da regolamento. Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Desidero far partecipare mio/a figlio/a al camp tecnico come previsto da regolamento di* □ *VELA* □ *TKD* □ *CALCIO* □ *RAFTING* □ *DANZA***

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Scheda medica del bambino***

Ha allergie **□ Si** □ **No**  quali **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assume farmaci **□ Si** □ **No** quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documenti necessari:**

1. Certificato di idoneità sportiva non agonistica secondo quanto previsto dal D. M. del 28/02/83 “norme per la tutela dell’attività sportiva non agonistica”.
2. Ricevuta di avvenuto pagamento tramite bonifico bancario intestato a: **ASD Avantguarde Sport – CAUSALE Smile Camp 2020 nome del bambino iscritto, settimana di interesse e struttura scelta.**

**IBAN:** **ITL0103015200000004722117**

Allo Smile Camp 2020 possono partecipare ragazzi/e con età compresa tra i 4 e i 15 anni. La partecipazione alle attività sportive del Camp presuppone l’iscrizione all’Associazione Sportiva Dilettantistica “Avantguarde Sport”.

La domanda di iscrizione viene posta in essere con la semplice sottoscrizione del presente modulo. La quota associativa per l’anno 2020, pari a € 15,00, non è compresa nella quota di partecipazione al Camp e il contributo richiesto a esclusiva copertura dei costi è di 60 € per la mezza giornata, 85 € per l’intera giornata incluso i pasti. Sono da considerarsi a parte i costi per gli ingressi alla spiaggia del Baia Hotel e per i camp tecnici in quanto facoltativi. La **quota scontata** si applica a chi ha 3 figli iscritti allo Smile Camp City, l’importo a copertura dei costi sarà concordato con la direzione. Le firme apposte sulla scheda d’iscrizione comportano la lettura e la comprensione di quanto qui di seguito scritto, preso atto del programma, del regolamento, dell'autorizzazione alle immagini e ai trasporti, degli aspetti assicurativi e delle condizioni generali (che si possono leggere sul sito [www.Smile](http://www.Smile/)Camp.it) CHIEDO che mio/a figlio/a sia iscritto/a allo Smile Camp 2020. Concedo, contestualmente, la mia autorizzazione alla Società organizzatrice ad utilizzare ai fini pubblicitari immagini filmate e fotografiche di mio/a figlio/a, riprese - nel rispetto della dignità personale, del decoro e della tutela dei minori - durante lo svolgimento del camp, rinunciando fin d’ora a qualsiasi pretesa economica a riguardo”.

***Firma del genitore* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informativa ex art. 13 grdp**

l’Associazione tratterà i Tuoi dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente per lo svolgimento dell’attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo, ed in particolare per: la corrispondenza e rintracciabilità dei soci e volontari e la convocazione alle assemblee, il pagamento della quota associativa, l’adempimento degli obblighi di legge e assicurativi, l’invio del notiziario dell’associazione, le campagne di informazione e sensibilizzazione. I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea e informatica. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi. L’indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e mail è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l’adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo. Al momento della cessazione del rapporto associativo, i dati non saranno più trattati e saranno conservati esclusivamente nel libro soci cartaceo custodito presso l’Associazione. Ove i dati personali siano trasferiti verso paesi dell’Unione Europea o verso paesi terzi o ad un’organizzazione internazionale, nell’ambito delle finalità sopra indicate, Ti sarà comunicato se esista o meno una decisione di adeguatezza della Commissione UE. Diritti dell’interessato. Nella qualità di interessato, Ti sono garantiti tutti i diritti specificati all’art. 15 GDPR, tra cui il diritto all’accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L’esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla mail asdavantgardesport@hotmail.com o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell’Associazione.

Titolare del trattamento è l’associazione di volontariato “ASD Avantguarde Sport”, con sede a Salerno in via Pirro n.6

***Firma del genitore per il consenso ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***