



*Scheda d'iscrizione  
Smile Camp Winter Season 2023*

***Dati partecipante:***

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

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

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

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

Desidero partecipare, o far partecipare mio figlio, allo Smile Camp Winter Season 2023 nel

**week-end 13 - 15/01/2023**       **settimana 5 - 12/03/2023**

Taglia piede \_\_\_\_\_

Altezza \_\_\_\_\_

Peso \_\_\_\_\_

Livello       principiante 0 giorni       medio 1 - 5 giorni       buono + 5 giorni

***Dati genitore:***

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

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

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

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

In qualità di:       padre       madre       tutore o legale affidatario

***Autorizzazione scuola sci:***

Io \_\_\_\_\_ dichiaro di autorizzare mio figlio \_\_\_\_\_

a partecipare alle attività organizzate della **Scuola Sci** come previsto da regolamento.

Firma \_\_\_\_\_



### *Scheda medica del bambino*

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

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

### *Indicare 3 nomi di bambini per preferenza sistemazione camera*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### *Documenti necessari:*

- Documento di riconoscimento in corso di validità
- Ricevuta di avvenuto pagamento tramite bonifico bancario intestato a: **CAUSALE Smile Camp Winter Season 2023 Cognome del nucleo familiare partecipante.**  
**IBAN:**

Allo Smile Camp Winter Season 2023 possono partecipare ragazzi/e con età compresa tra i 4 e i 17 anni. La partecipazione alle attività sportive dello Smile Camp Winter Season 2023 presuppone l'iscrizione all'ASD Avantgarde Sport APS di seguito per brevità ASD.

La domanda di iscrizione viene posta in essere con la semplice sottoscrizione del presente modulo. La quota associativa per l'anno 2023, pari a € 20,00, non è compresa nella quota di partecipazione al Camp. Le firme apposte sulla scheda d'iscrizione comportano la lettura e la comprensione di quanto qui di seguito scritto e la relativa conferma. Firmando il Modulo d'Iscrizione "Autorizzo mio/a figlio/a partecipare allo Smile Camp Winter Season 2023, autorizzando l'ASD o aziende di trasporti da essa scelte, a trasportare mio/a figlio/a, ove vi fosse la necessità, per la buona riuscita dell'attività dello Smile Camp Winter Season 2023. Gli automezzi utilizzati saranno assicurati a norma di legge. In caso di qualsivoglia sinistro sarà l'assicurazione del mezzo di trasporto a rispondere. Tutti gli iscritti saranno coperti da assicurazione contro gli infortuni. Tale assicurazione risponderà in caso di necessità ed evenienza. L'Organizzazione si ritiene responsabile solo ed esclusivamente nei termini previsti dalla polizza assicurativa stipulata con il tesseramento AICS. Il genitore si impegna a rinunciare a qualsivoglia azione per ulteriori risarcimenti danni nei confronti dell'ASD e dei suoi collaboratori, per qualsivoglia incidente o evenienza che possa accadere durante l'attività dello Smile Camp. L'Isritto/a che causerà danni alle strutture ricettive o ai materiali dell'area sportiva dovrà risarcire i danni arrecati. Il genitore cede a titolo gratuito all'ASD e ai suoi aventi causa, il diritto di utilizzare le immagini filmate e/o fotografie del proprio/a figlio/a nell'ambito di filmati, stampati o di siti internet aventi scopi informativi e pubblicitari relativi allo Smile Camp Winter Season 2023 o a quanto dalla stessa ASD organizzato.

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

### **INFORMATIVA EX ART. 13 GRDP**

L'Associazione tratterà i Tui 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](mailto:asdavantgardesport@hotmail.com) o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell'Associazione. Titolare del trattamento è l'associazione di volontariato "ASD Avantgarde Sport", con sede a Salerno in via Pirro n. 6

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

### **CONTATTI**

Segreteria organizzativa ASD Avantgarde Sport APS, Via Pirro 6, Salerno

**Tel:** 389 0494308 **e-mail:** [info@smilecamp.it](mailto:info@smilecamp.it) **web:** [www.smilecamp.it](http://www.smilecamp.it)