



Scheda d'iscrizione Smile Camp 2024

Dati partecipante:

Nome			Cognome			
Nato/a a		il		Residente	a	
Via	n	CAP	Prov	_Codice Fise	cale	
Desidero far par struttura del e co			ıttività format	ive sportive d	ello Smile Camp) 2024 preso la
□ Dopolavoro	Ferroviari	<u>'o</u>	□ Club Le	<u>Querce</u>		
□ <i>Mezza giorn</i>	<u>ata</u> 08:00	- 13:00	□ <i>Intera g</i>	iornata 08:0	00 – 17:00	
1 a dal 10/06/24	l al 14/06/2	4 2 □ do	al 17/06/24 al	21/06/24 3 🗆	dal 24/06/24 d	ıl 28/06/24
4 - dal 01/07/24	4 al 05/07/2	.4 5 □ do	al 08/07/24 al	12/07/24 6	dal 15/07/24 d	ı l 19/07/24
7 🗆 dal 22/07/24	4 al 26/07/2	4 8 □ do	al 29/07/24 al	02/08/24 9	dal 05/08/24 d	zi 09/08/24
10 a dal 26/08/2	24 al 30/08	/24 11□ do	ıl 02/09/24 al	06/09/24		
Taglia abbigli	amento [5-6	□ 7-8	□ 9-11	□ 12-14	14-16
Dati genitor	re:					
Nome			Cognome			
Nato/a a		il	Residente a		in via	
CAP	Prov	Cellulare				
Indirizzo e-mail						
In qualità di :	□ padre	□ madre	□ tutore	o legale affida	ıtario	
Autorizzazio	one <u>attiv</u>	ità format	tive sportiv	ve in spiag	gia / piscina	:
Autorizzare mi	o figlio/a _			a partecipar	e alle attività s	portive presso
la spiaggia / pis	scina come	previsto da r	egolamento.	Firma		
Scheda med	ica del b	ambino				
Ha allergie	□ Si	□ No que	ali			
Assume farmaci	□ Si	□ No que	ali			





Documenti necessari:

- a) 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".
- b) Ricevuta di avvenuto pagamento tramite bonifico bancario intestato a: ASD Avantgarde Sport APS CAUSALE <u>Smile Camp 2024 nome del bambino iscritto, settimana di interesse e struttura scelta.</u>

IBAN: IT56L0103015200000004722117

Alle attività formative sportive dello Smile Camp 2024 possono partecipare ragazzi/e con età compresa tra i 4 e i 15 anni. La partecipazione alle attività sportive formative del Camp presuppone l'iscrizione all'Associazione Sportiva Dilettantistica "Avantgarde Sport APS".

La domanda di iscrizione viene posta in essere con la semplice sottoscrizione del presente modulo. La quota associativa per l'anno 2024, pari a €

La domanda di iscrizione viene posta in essere con la semplice sottoscrizione del presente modulo. La quota associativa per l'anno 2024, pari a € 20,00, non è compresa nella quota di partecipazione al Camp e il contributo richiesto a esclusiva copertura dei costi è di 25 € la quota giornaliera, di 65 € per la mezza giornata, 95 € per l'intera giornata incluso i pasti. Sono da considerarsi a parte i costi per gli ingressi alla spiaggia del Baia Hotel e per la piscina del club Le Querce e per i camp tecnici in quanto facoltativi. La quota scontata si applica a chi ha 2 e 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.Smilecamp.it) CHIEDO che mio/a figlio/a sia iscritto/a allo Smile Camp 2024. 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, el 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 ne 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 Avantsparde Sport

Firma del genitore per il consenso