



CITTÀ DI OPERA A.S.D.



Archery



Artistica



Basket



Calcio



Podismo



Rugby



Volley

In collaborazione con:



Summer Sports Camp

Modulo d' iscrizione

Il/La sottoscritto/a (Dati genitore o legale affidatario):

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente in via _____ N. _____

Città _____ Prov _____ CAP _____

Tel. casa _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

In qualità di: padre madre tutore o legale affidatario

Chiede

l'iscrizione al centro estivo sportivo multidisciplinare "Summer Sports Camp 2018" del minore e dichiara, quanto segue:

Dati ragazzo/a:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente in via _____ N. _____

Città _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Scuola frequentata _____ di _____

Classe _____ sezione _____

Periodo di frequenza richiesti:

SUMMER SPORTS CAMP 2018

Dal lunedì al venerdì dalle ore 7.30 alle ore 18.00 (7.30 - 9.00 pre-camp e 17.00 - 18.00 post-camp)

Scuola primaria G. Rodari via Emilia Opera

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 11 giugno - 15 giugno | <input type="checkbox"/> 2 luglio - 6 luglio | <input type="checkbox"/> 30 luglio- 3 agosto |
| <input type="checkbox"/> 18 giugno - 22 giugno | <input type="checkbox"/> 9 luglio - 13 luglio | <i>Solo a richiesta (entro il 10.07.2018) e a</i> |
| <input type="checkbox"/> 25 giugno - 29 giugno | <input type="checkbox"/> 16 luglio - 20 luglio | <i>raggiungimento numero minimo di partecipanti</i> |
| <input type="checkbox"/> 3 settembre - 7 settembre | <input type="checkbox"/> 23 luglio - 27 luglio | |

SUMMER SPORTS CAMP 2018- settimana tecnica

Dal lunedì al venerdì dalle ore 7.30 alle ore 18.00 (7.30 - 9.00 pre-camp e 17.00 - 18.00 post-camp)

- 2 luglio - 6 luglio

CALCIO

BASKET

VOLLEY

- 25 giugno - 29 giugno

RUGBY



Informazioni:

Il/la ragazzo/a segue un regime di dieta speciale: no

Sì, per allergie e/o intolleranze alimentari di cui allego certificato medico;

Sì, per motivi religiosi /etici (indicare gli alimenti da non somministrare) _____

Il/la ragazzo/a soffre di allergie ambientali:

no sì, quali? _____

Il/la sottoscritto/a **autorizza** gli educatori/istruttori del Summer Camp a somministrare i seguenti medicinali, in quanto indispensabile per la salute del/lla ragazzo/a, comprovata da documentazione medica allegata e nelle modalità di seguito indicate:

Medicinale	In caso di	Posologia

Costi

Il/La sottoscritto/a prende atto:

- del COSTO UNA TANTUM (SOLO all'atto della prima iscrizione) **30€**

(comprende il kit di abbigliamento, l'assicurazione per le frequenze al camp, la tessera sconto MACRON STORE MILANO)

SCONTO FRATELLI/SORELLE: la quota di iscrizione di 30€, sarà scontata del 100% a famiglie che iscrivano più di un figlio (anche se in diverse settimane di frequenza).

-Della seguente tabella costi/settimana

	€/settimana residenti Opera/Locate Triulzi	€/settimana NON residenti Opera/Locate Triulzi	€ SCONTO/settimana FASCIA ISEE < 7.000€ residenti Opera/Locate di Triulzi	€ SCONTO/settimana FASCIA ISEE < 12.000€ residenti Opera/Locate di Triulzi
SUMMER SPORTS CAMP	80	100	10	5
SUMMER SPORTS CAMP settimana tecnica	120	140	0	0

-del seguente schema che gestisce resi e rimborsi

Per SUMMER SPORTS CAMP e per la SETTIMANA TECNICA

In caso di mancata partecipazione al Camp, sarà trattenuta la quota di iscrizione (30€) e reso il 50% dell'importo della quota settimanale (previo presentazione certificato medico attestante l'indisponibilità). A meno che l'iscritto decida di partecipare ad un'altra delle settimane in programma del Camp; in quel caso, sarà tenuto valido il pagamento per la nuova settimana di partecipazione.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il **versamento unico** per le settimane di frequenza al *Summer Sports Camp* dovrà essere effettuato anticipatamente con bonifico bancario sul conto corrente intestato a:

Città di Opera A.S.D.
Banca Prossima - filiale di Milano
IBAN IT85 Z033 5901 6001 0000 0121395

Nella causale specificare:

Nome e Cognome dell'iscritto (importantissimo al fine di risalire con esattezza a chi ha effettuato il pagamento)

Inoltre indicare il servizio richiesto

- SUMMER SPORTS CAMP (specificare la/le settimana/e di frequenza),
- SUMMER SPORTS CAMP settimana tecnica (specificare la disciplina sportiva)

30€ da bonificare solo all'atto della prima iscrizione/pagamento.

Alla presente iscrizione si allega:

- Copia **documento d'identità** del genitore o legale affidatario che sottoscrive;
- copia della **dichiarazione ISEE**, in corso di validità e se del caso;
- eventuale **certificato per la dieta** alimentare;
- copia della **tessera sanitaria** del/della ragazzo/a;
- certificato medico di idoneità fisico-sportiva** da parte del medico curante e/o del Centro di Medicina Sportiva (**OBBLIGATORIO** al fine di poter svolgere le attività)
- ricevuta di pagamento per la/le settimana/e di frequenza indicate nel modulo**

Data _____

Firma _____

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data _____

Firma _____

Liberatoria fotografica

Con la presente il/la sottoscritto/a _____ genitore o legale affidatario dichiara di

Autorizzare

Non autorizzare

il trattamento delle immagini del minore _____ effettuate durante la realizzazione del Summer Sports Camp.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Tali immagini verranno utilizzate dal Comune di Opera, il Comune di Locate di Triulzi e da "Città di Opera A.S.D." esclusivamente a fini informativi, didattici e illustrativi senza perseguire alcun fine di lucro.

Data _____

Firma _____

(A cura dell'ufficio)

Data e ora di consegna del modulo di iscrizione _____

*INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. N. 196 DEL 30/06/2003

"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"

In adempimento agli obblighi di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, informiamo che i dati personali e sensibili acquisiti con riferimento alla sottoscrizione del modulo d'iscrizione al "Summer Sports Camp 2017" saranno trattati dal responsabile del trattamento e dagli incaricati preposti coinvolti nel procedimento, con modalità cartacee ed informatiche, per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse. I medesimi saranno trattati secondo principi di correttezza, di liceità e trasparenza in modo da tutelare in ogni momento la riservatezza e i diritti dell'interessato.

Il conferimento dei dati è obbligatorio; la mancata raccolta determina l'impossibilità di procedere all'iscrizione dell'utente al servizio. I dati acquisiti saranno comunicati nei casi previsti dalla legge o per perseguire le finalità della richiesta.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, Lei ha diritto di accedere ai propri dati personali, potrà chiedere la rettifica l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o trattati in violazione di legge Titolare del trattamento: Città di Opera A.S.D. con sede in Opera, via F.lli Cervi 8/10 - e mail info@cittadiopera.it.

Responsabile del trattamento: il Presidente di Città di Opera A.S.D.