

RICHIESTA D'ISCRIZIONE AI CAMPUS SPORTIVI "Educamp CONI Estate 2021"

Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____

GENITORE DI

(cognome e nome) _____ Nato/a il _____

a _____ Prov. _____ Codice Fiscale _____

E-mail _____ Nazionalità _____

Residenza

Indirizzo _____

Città/Cap/Prov. _____

Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____

CHIEDE DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A AI CAMPUS SPORTIVI

Settimana/e di interesse – n. ___

Modulo

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 07 – 11 Giugno 2021 | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (ore 8.30 – 17.30) - <input type="checkbox"/> Tempo parziale (ore 8.30 – 13.30) |
| <input type="checkbox"/> 14 – 18 Giugno 2021 | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (ore 8.30 – 17.30) - <input type="checkbox"/> Tempo parziale (ore 8.30 – 13.30) |
| <input type="checkbox"/> 21 – 25 Giugno 2021 | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (ore 8.30 – 17.30) - <input type="checkbox"/> Tempo parziale (ore 8.30 – 13.30) |
| <input type="checkbox"/> 28 Giugno – 02 Luglio 2021 | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (ore 8.30 – 17.30) - <input type="checkbox"/> Tempo parziale (ore 8.30 – 13.30) |
| <input type="checkbox"/> 05 – 09 Luglio 2021 | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (ore 8.30 – 17.30) - <input type="checkbox"/> Tempo parziale (ore 8.30 – 13.30) |
| <input type="checkbox"/> 12 – 16 Luglio 2021 | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (ore 8.30 – 17.30) - <input type="checkbox"/> Tempo parziale (ore 8.30 – 13.30) |
| <input type="checkbox"/> 19 – 23 Luglio 2021 | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (ore 8.30 – 17.30) - <input type="checkbox"/> Tempo parziale (ore 8.30 – 13.30) |
| <input type="checkbox"/> 26 – 30 Luglio 2021 | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (ore 8.30 – 17.30) - <input type="checkbox"/> Tempo parziale (ore 8.30 – 13.30) |
| <input type="checkbox"/> 30 Agosto – 03 Settembre 2021 | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (ore 8.30 – 17.30) - <input type="checkbox"/> Tempo parziale (ore 8.30 – 13.30) |
| <input type="checkbox"/> 06 – 10 Settembre 2021 | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (ore 8.30 – 17.30) - <input type="checkbox"/> Tempo parziale (ore 8.30 – 13.30) |

Eventuale interesse anche per (AL MOMENTO NON PREVISTE):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 02 – 06 Agosto 2021 | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (ore 8.30 – 17.30) - <input type="checkbox"/> Tempo parziale (ore 8.30 – 13.30) |
| <input type="checkbox"/> 23 – 27 Agosto 2021 | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (ore 8.30 – 17.30) - <input type="checkbox"/> Tempo parziale (ore 8.30 – 13.30) |

DICHIARA INOLTRE CHE

Il/La proprio/a figlio/a è già iscritto/a al C.U.S. Venezia, attività di _____;

Iscrizione al Campus Sportivo anche di n. ___ fratello/sorella;

Essendo il proprio/a figlio/a iscritto all'attività annuale di _____ chiede di poter usufruire di un Voucher di recupero dell'attività che non si è potuta svolgere per l'emergenza COVID 19 (€ _____) a cura della segreteria.

Scadenza visita medica _____

Gadget sociale (firma per ricevuta) _____ **PERMESSO D'USCITA (DA SOLO)** _____

SI IMPEGNA

ad esonerare il CUS Venezia da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da indisciplina ed inosservanza delle norme prescritte, delle indicazioni degli istruttori e del personale di custodia.

In particolare, date le norme di distanziamento sociale e le esigenze di rispetto assoluto delle medesime, si dichiara di essere consapevoli che nel caso il bimbo/ragazzo partecipante non rispetti le indicazioni di NON contatto con gli altri bambini o terrà comportamenti ritenuti pericolosi, sarà richiamato e verranno tempestivamente avvisati i genitori. Qualora il comportamento scorretto venga reiterato, il C.U.S. Venezia potrà interrompere la frequenza del ragazzo al Campus.

PRENDE NOTA

che lo Statuto del CUS Venezia è esposto all'albo sociale dell'Associazione ed è a disposizione dei richiedenti presso la segreteria del CUS stesso. DICHIARA inoltre di conoscere lo Statuto del CUS Venezia e di accettare le norme in esso contenute.

DICHIARA

di aver preso visione delle CLAUSOLE ASSICURATIVE e di accettarle. Le condizioni assicurative di cui sopra sono esposte all'albo presso la sede sociale del CUS e sono a disposizione dei richiedenti presso la segreteria del CUS stesso.

di aver preso visione del regolamento delle linee guida dei Campus Sportivi e di essere a conoscenza del fatto che il CUS Venezia offre un servizio a carattere sportivo che propone attività in linea con le norme generali dettate dal Ministero dello Sport e dal CONI in rispetto dei protocolli sanitari

Firma _____

IMPORTANTE

Non va effettuato il pagamento sino a quando non verrà confermata l'accettazione da parte della segreteria.

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI - TESSERAMENTO C.U.S.I.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il ____/____/____ e residente in _____ (____), alla via/piazza _____, nella sua qualità di interessato, **dichiara** di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679: a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati; b) dell'identità e dei dati di contatto del Responsabile della protezioni dei dati; c) dei diritti che gli spettano nella sua qualità di interessato; d) delle finalità del trattamento; e) delle modalità del trattamento; f) del diritto alla revoca del consenso.

Pertanto, sulla base delle informazioni ricevute, con la sottoscrizione della presente, l'interessato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 **acconsente**, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli.

_____, li ____/____/____

Firma dell'interessato _____

(di un genitore esercente la potestà genitoriale in caso di minore di anni 16)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI - ASSOCIAZIONE AL C.U.S. VENEZIA

In ottemperanza al **Regolamento UE n. 2016/679** (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il professionista. Con la sottoscrizione del presente modulo da parte del tesserato, la Società sportiva C.U.S. VENEZIA A.S.D., in qualità di Titolare del trattamento ai sensi del GDPR 2016/679 – Codice in materia di protezione dei dati personali, acquisisce il consenso al trattamento dei dati anche in nome e per conto di CUSI, FIGH, FIJLKAM, FIPAV, FIDAL, FISI che opera con la qualificazione giuridica di Titolare del trattamento. La Società si impegna pertanto a conservare il presente modulo presso i suoi archivi. In base a quanto disposto dall'art. 13 del GDPR 2016/679 si informa che i dati a tergo evidenziati saranno utilizzati per le seguenti finalità:

- il tesseramento e attività ad esso connesse per i fini istituzionali federali; assicurazioni obbligatorie, partecipazione alle attività sportive, gestione classifiche gare, convocazioni federali, aggiornamento albi e pubblicazioni federali, invio pubblicazioni federali.;
- le chiediamo di esprimere il consenso per il trattamento di suoi dati da parte della nostra Società al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi. Inoltre, esclusivamente per le medesime finalità, i dati possono essere comunicati a soggetti che operano in Italia: il consenso riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti effettuati da tali soggetti.

Il conferimento dei dati personali per:

- la finalità sub a) è necessario** per procedere al tesseramento ed il mancato conferimento dei dati personali non consentirà l'accoglimento della richiesta di tesseramento stessa;
- la finalità sub b) può essere mancato** e non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta in parola ed il trattamento avverrà solo con il suo esplicito consenso che potrà esprimere barrando l'apposita casella.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e riservatezza dei dati. All'interno della Società sportiva C.U.S. VENEZIA e di CUSI, FIGH, FIJLKAM, FIPAV, FIDAL, FISI possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali soltanto i dipendenti e i collaboratori esterni incaricati del trattamento, nonché a strutture che svolgono per conto degli compiti tecnici, di supporto (in particolare servizi informatici, servizi legali, spedizioni) e di controllo aziendale. Il tesserato può esercitare i diritti di cui all'art. dal 15 al 22 del GDPR 2016/679 tra cui, di verificarne l'origine, l'esattezza, chiederne la rettifica, la cancellazione, il blocco rivolgendosi direttamente alla Società sportiva o a:

CUSI – Via A. Brofferio, 7 – 00195 ROMA Tel. 06/3722206 – cusi@cusi.it
FIGH – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA Tel. 06/87975906 – office@figh.it
FIJLKAM – Via dei Sandolini, 79 – 00122 Ostia Lido (Roma) Tel. 06/56434602/3 – venetoced@fijlkam.it
FIPAV – Viale Tiziano, 70 – 00196 ROMA Tel. 06/33349496/4/2 – tesseramento@federvolley.it
FIDAL – Via Flaminia Nuova, 830 – 00191 ROMA Tel. 06/33484703 – segreteria@fidal.it
FISI – Via Piranesi, 46 – 20137 MILANO Tel. 02/75731 – segreteria@fisi.it

Per quanto riguarda il trattamento di dati sensibili acquisiti all'atto dell'iscrizione, **finalità sub a) (obbligatoria)** che formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

presto il consenso

Consapevole della informativa di cui sopra, per quanto concerne il trattamento, compresa la comunicazione a Società commerciali collegate per le **finalità sub b) (opzionale)** svolto anche tramite l'utilizzo di utenza di telefono cellulare ovvero di indirizzo di posta elettronica:

presto il consenso **nego il consenso**

Firma _____ Firma esercente la potestà genitoriale _____

Si chiede il consenso a rendere pubbliche foto, video e notizie relative all'attività svolta con il CUS Venezia dal tesserato nelle varie attività sportive e ricreative da utilizzare in comunicazioni, sito, newsletter, comunicati stampa, social

presto il consenso **nego il consenso**

Firma _____ Firma esercente la potestà genitoriale _____