

MODULO ISCRIZIONE 2019/20

Nome **Bambino/a**

Cognome

nato a

prov.

Il

e residente a

CAP

in via/piazza

tel. abitazione

E – mail **leggibile**

Cellulare 1

Cellulare 2

chiede la Pre - Iscrizione per l'anno 2019 / 20

Data

Firma

(per i minorenni firma di chi ne fa le veci)

INFORMATIVA e CONSENSO PRIVACY – TRATTAMENTO DATI PERSONALI

In conformità all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 La informiamo che asd Scuola di Sport 5 Cerchi in qualità di Titolare, tratta i Suoi dati con modalità manuali, elettroniche e/o telematiche nel completo rispetto dei principi di liceità e correttezza e delle disposizioni di legge. Il conferimento dei dati è necessario per rispondere alle sue richieste, per tesserare e assicurare gli iscritti alle nostre attività. I suoi dati personali saranno trattati rispetto delle modalità indicate di cui agli artt. 6, 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata (una stagione sportiva).

I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

Nella sua qualità di interessato Lei ha diritto di ottenere dal Titolare la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento Europeo 2016/679 scrivendo a info@scuoladisportcinquecerchi.it

Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR. Nel caso di specie sarà onere dell'associazione verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni

Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771

PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it

Data

Firma

(per i minorenni firma di chi ne fa le veci)

TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI

Gli esercenti la potestà sul minore, s'impegnano sin da ora a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie o riprese audiovisive, esclusivamente nell'esercizio delle funzioni istituzionali.

L'intervento alle predette trasmissioni o manifestazioni e/o la pubblicazione di articoli, interviste, foto o riprese audiovisive non darà diritto ad alcun compenso.

L'organizzazione deve intendersi autorizzata ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito della propria attività sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse del minore, escludendo qualsiasi forma di cessione a terzi o di distribuzione o di commercializzazione delle immagini.

Data

Firma

(per i minorenni firma di chi ne fa le veci)

NOME , COGNOME E CODICE FISCALE DEL GENITORE A CUI INTESTARE LA RICEVUTA:

**MODULO ISCRIZIONE ASSISTENZA AL PASTO E ATTIVITA' INTEGRATIVE
I.C. 18 BOLOGNA 2019/ 20**

Io Sottoscritto:

genitore dell'Alunno/a:

nato/a il:

classe:

- **desidero iscrivere mio figlio/a al servizio di assistenza al pasto e/o attività integrative secondo le seguenti modalità:**

Marcare con una X l'opzione desiderata nelle colonne grigie(più opzioni possibili)

| MONTERUMICI | | |
|-------------|-----------------------------------------------------------|-------|
| | ASSISTENZA AL PASTO GIOVEDÌ | € 42 |
| | ASSISTENZA AL PASTO VENERDÌ | € 42 |
| | ASSISTENZA AL PASTO BISETTIMANALE (GIOVEDÌ + VENERDÌ) | € 84 |
| | ATTIVITÀ INTEGRATIVA DI ED. MOTORIA VENERDÌ 14,30 – 16,30 | € 100 |

I costi indicati in tabella corrispondono alla quota di iscrizione annuale.

I servizi inizieranno a partire dal 16 Settembre 2019, per terminare il 5 Giugno 2020.

- autorizzo gli istruttori della A.S.D.SCUOLA DI SPORT 5 CERCHI a ritirare mio figlio/a alle ore 13 o 14,30 per lo svolgimento delle suddette attività;

- delego per il ritiro di mio figlio/a all'uscita dalle suddette attività le seguenti persone:

| | | |
|--------|---------|-------------------|
| 1)Nome | Cognome | N. Carta Identità |
| 2)Nome | Cognome | N. Carta Identità |
| 3)Nome | Cognome | N. Carta Identità |

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci

INFORMAZIONI: Il presente modulo d'iscrizione dovrà essere inserito,UNITAMENTE A UNA COPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO, nell'apposita urna nell'atrio della scuola **entro il 7 Settembre 2019 o scannerizzati e inviati tramite mail a: info@scuoladisportcinquecerchi.it entro la medesima data.** Si ricorda che la quota del servizio di assistenza al pasto e dell'attività integrativa di ed.motoria vanno pagate in un'unica soluzione, PRIMA dell'inizio del servizio.

La quota di iscrizione individuale è da versare sul conto corrente bancario intestato a A.S.D.SCUOLA DI SPORT 5 CERCHI – IBAN: IT76A0707236910041000143044; Causale: "Iscrizione assistenza al pasto Monterumici/ attività ed. motoria integrativa Monterumici di.....(nome e cognome alunno).

Per programma dettagliato dell'attività ed ulteriori informazioni
www.scuoladisportcinquecerchi.it/scuole