Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………… chiede l’iscrizione al Summer Camp

KOLBE 2021 del proprio figlio/a: Nome e Cognome ………………………………………………………………

Luogo e data di nascita ………………………………………………………..Residente a ……………………………………

CAP e Prov. …………………………………………………… Via e n. …………………………………………………………………

C.F. GENITORE …………………………………………… C.F. ATLETA………………………………………………………………..

**Settimane di presenza scelte (mettere una X di fianco alla/e settimana/e scelta/e)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Prima settimana dal 9/06 al 11/06   **FORMULA CAMP:** |  | 1. Seconda settimana dal 14/06 al 18/06   **FORMULA CAMP:** |  |
| 1. Terza settimana dal 21/06 al 25/06   **FORMULA CAMP:** |  | 1. Quarta settimana dal 28/06 al 2/07   **FORMULA CAMP:** |  |
| 1. Quinta settimana dal 5/07 al 9/07   **FORMULA CAMP:** |  | 1. Sesta settimana dal 12/07 al 16/07   **FORMULA CAMP:** |  |
| 1. Settima settimana dal 19/07 al 23/07   **FORMULA CAMP:** |  | 1. Ottava settimana dal 26/07 al 30/07   **FORMULA CAMP:** |  |
| 1. Nona settimana dal 30/08 al 3/09   **FORMULA CAMP:** |  | **CERTIFICATO MEDICO IN CORSO DI VALIDITA’** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SERVIZIO PRESCUOLA ORE 7.45 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TAGLIA MAGLIETTA |  |

**Dichiara che il proprio figlio ha le seguenti intolleranze/allergie alimentari:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Per questo si richiede la seguente dieta:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Chiede di essere avvisato per urgenze, o per cambiamento di programma ai seguenti numeri:**

Cellulare madre ………………………………………… Cellulare padre ………………………………………………………..

Altri (specificare) ………………………………………………… Indirizzo email …………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Autorizzo mio figlio/a ai trasferimenti previsti dalle attività del Camp, sia**  **a piedi che mediante utilizzo di pullman ed altri mezzi di trasporto anche privati.** |  |

**FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI** Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA A NORMA DELL’ART. 13/14 REGOLAMENTO UE 2016/679**

Desideriamo informarLa che la presente informativa viene resa agli iscritti al camp estivo persone fisiche, e ai suoi genitori/tutori se minore, ai sensi dell’art.di cui all’oggetto.

1) IDENTITA’ E CONTATTI DEL TITOLARE: il Titolare del Trattamento è l’A.S.D.M. Kolbe – Via Abruzzi, 29 – 20025 Legnano (MI) – P.IVA 13480250151 C.F. 92027990156 e il responsabile del trattamento è identificato nella persona del suo Presidente, contattabile all’indirizzo sopraindicato al nr. 348/2525480

2) FINALITA’ DEL TRATTAMENTO:

- per la corretta compilazione della domanda d’iscrizione al camp estivo e per la corretta gestione del rapporto nel suo prosieguo;

- per inviare comunicazioni e informazioni relative all’attività svolte dal camp;

- per adempiere a qualsiasi obbligo di natura amministrativa, contabile, fiscale previsto dalle leggi, normative vigenti, regolamenti;

- per la realizzazione di fotografie e video pubblicate su mezzi di comunicazione on e off line, inclusi i social network;

- per adempimenti obbligatori di natura sensibile (potremmo venire a conoscenza di dati di natura sensibile contenuti in certificati medici e/o segnalazioni di allergie e/o anomalie fisiche);

- per fornire informazioni in caso di specifiche richieste e per conto delle Autorità competenti.

3) DESTINATARI DEI DATI PERSONALI: i dati personali trattati non saranno oggetto di diffusione e saranno oggetto di comunicazione a soggetti ben definiti. Sulla base dei ruoli e delle mansioni espletate, il personale interno ed esterno è legittimato al trattamento nei limiti delle loro competenze ed in conformità alle istruzioni ad essi impartite dal Titolare. Gli stessi dati potranno essere comunicati ai soggetti legittimati ad accedervi in forza di disposizioni di legge, regolamenti e normative, a società eroganti servizi. I dati di natura sensibile inerenti alla

salute, non saranno oggetto di diffusione e potranno essere portati a conoscenza solo di incaricati interni a tutela dell’Iscritto. Per quanto riguarda le foto e i video, la diffusione potrà avvenire sia attraverso mezzi di comunicazione off line (locandine, volantini etc.) che on line (ns sito web, social network).

4) TRASFERIMENTO DEI DATI: il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi; tuttavia si riserva la possibilità di utilizzare servizi in cloud e in tal caso i fornitori dei servizi saranno selezionati tra coloro che forniscono garanzie adeguate, così come previsto dall’art.46 GDPR 679/16.

5) CONSERVAZIONE DEI DATI: il Titolare del trattamento conserva e tratta i dati personali per il tempo strettamente necessario ad adempiere alle finalità indicate ovvero per il periodo imposto dalle vigenti disposizioni in materia civilistica e fiscale.

6) DIRITTI DELL’INTERESSATO: a norma degli artt.15 diritto di accesso,16 diritto di rettifica, 17 diritto alla cancellazione, 18 diritto alla limitazione del trattamento, 20 diritto alla portabilità, 21 diritto all’opposizione e 22 diritto di opposizione al processo decisionale automatizzato del GDPR 679/16, l’interessato può esercitare i suoi diritti scrivendo al Titolare del Trattamento all’indirizzo soprariportato oppure a mezzo mail all’indirizzo privacy@smkolbe.net .

7) REVOCA DEL CONSENSO: con riferimento all’art.6 del GDPR 679/16 l’interessato può revocare in qualsiasi momento il consenso prestato.

8) DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO: l’interessato ha diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo dello stato di residenza.

9) CONFERIMENTO DEI DATI: il conferimento dei dati personali è obbligatorio in base ad adempimenti di legge, regolamenti, normative e condizionante la possibilità di adempiere correttamente ed efficacemente agli obblighi contrattuali assunti; pertanto un eventuale rifiuto al conferimento comporterà l’impossibilità di procedere con l’iscrizione e/o l’attività sportiva, per svolgere attività promozionali.

Anche il conferimento dei dati inerenti alla salute è obbligatorio per consentire l’adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento alla pubblicazione di foto e video è facoltativo.

10) PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI: il Titolare non effettua trattamenti che consistano in processi decisionali automatizzati sui dati trattati.

A tutela della Sua privacy, vogliamo essere sicuri che il Suo consenso venga fornito in maniera libera e informata e con la massima trasparenza, per cui in merito al trattamento dei dati forniti, chiediamo in particolare che Lei, dopo aver letto accuratamente l’informativa, provveda a conferirci:

1. **AUTORIZZAZIONE AL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**[ ] ACCONSENTO [ ] NON ACCONSENTO** Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **AUTORIZZAZIONE AL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

**[ ] ACCONSENTO [ ] NON ACCONSENTO** Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DELLE FOTOGRAFIE/VIDEO**

**[ ] ACCONSENTO [ ] NON ACCONSENTO** Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**