

Nome iscritto:

RICHIESTA DI ISCRIZIONE SUMMER SPORT CAMP 2024

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il a provincia

cellulare e-mail

in qualità di genitore/tutore del/la minore

nato/a il a provincia

residente in via/piazza

codice fiscale

CHIEDE

di iscrivere al Summer Sport Camp 2024 il suddetto minore, per le seguenti settimane (barrare con X):

Settimana	Settimana Intera	Settimana parziale (indicare i giorni)
1 Settimana dal 10 al 14 Giugno		
2 Settimana dal 17 al 21 Giugno		
3 Settimana dal 24 al 28 Giugno		
4 Settimana dal 1 al 5 Luglio		
5 Settimana dal 8 al 12 Luglio		
6 Settimana dal 15 al 19 Luglio		
7 Settimana dal 22 al 26 Luglio		
8 Settimana dal 29 Luglio al 2 Agosto		
9 Settimana dal 5 al 9 Agosto		
10 Settimana dal 12 al 16 Agosto		
11 Settimana dal 19 al 23 Agosto		
12 Settimana dal 26 al 30 Agosto		
13 Settimana dal 2 al 6 Settembre		

Inoltre, DICHIARA

Che il/la suddetto/a minore:

NON ha allergie o intolleranze note

ha le seguenti allergie o intolleranze note:

.....

NON è titolare di certificazione ai sensi della legge 104/1992 e ss.mm.

è titolare di certificazione ai sensi della legge 104/1992 e ss.mm.

Genova, Firma

Centro Nuoto Sestri Service S.S.D. a R.L.

Via Borzoli 21, 16153 Genova

0106504677 – 3513842636

info@centronuotosestri.it

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa fornita ai sensi del Reg. UE n. 2016/679 GDPR, il/la sottoscritto/a AUTORIZZA Centro Nuoto Sestri Service S.S.D. a R.L., in qualità di Titolare del Trattamento, al trattamento e conservazione dei dati personali del/la minore e alla loro circolazione, per le finalità connesse alla realizzazione e svolgimento del Summer Sport Camp 2024.

Genova, Firma

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI, FOTO E RIPRESE AUDIO/VIDEO

Il/La sottoscritto/a consapevole che le attività svolte nell'ambito del Summer Sport Camp 2024 potrebbero essere oggetto di servizi fotografici, video-registrazioni, AUTORIZZA l'effettuazione dei suddetti che possano riguardare la persona del minore ivi interessato. Parimenti, AUTORIZZA l'utilizzo di tali materiali audio visivi con qualunque mezzo e in qualunque forma, compresi la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web anche per la promozione presente e futura del servizio. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà e autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Genova, Firma

ENTRATA/USCITA AUTONOMA

NO

SI Firma

DELEGA AL RITIRO

Il/La sottoscritto/a AUTORIZZA a ritirare in sua vece il suddetto minore le seguenti persone maggiorenni previa presentazione del documento di identità:

1. C.I.

2. C.I.

3. C.I.

4. C.I.

Genova, Firma