## **MODULO ISCRIZIONE Sleepaway SG Camp 2018**

Dati Figlio/a							
Cognome e Nome (complete	o):						
Luogo di Nascita:		Γ	ata di Nascita:				
Residente a:			Prov.	CAP:			
Indirizzo:							
Codice Fiscale:							
Squadra (Scoiattoli, Aquilot	ti, Esord., U14,	U16):					
Recapiti Telefonici	Co	11	a /a.				
Tel. Casa: Cell. Padre:	Cell Madro						
E-mail 1:	Cell. Madre: E-mail 2:						
SCHEDA MEDICA  MALATTIE ESANTEM	ATICHE_						
morbillo	NO 🗆	SI	mononucleosi infettiva	NO 🗆	SI		
parotite	NO 🗆	SI	diabete	NO 🗆	SI		
rosolia	NO 🗆	SI	epilessia	NO 🗆	SI		
scarlattina	NO 🗆	SI	asma	NO 🗆	SI		
varicella	NO 🗆	SI	celiachia	NO $\square$	SI		
ALLERGIE		□ NO					
<ul> <li>fotocopia della vaccina</li> <li>certificato (originale ril sportive non agonistich</li> </ul>	omento del che sanitario della zione antitetan asciato dal me e (per i minori	ck-in: propria i nica e rela dico) atte di 11 an	regione e della carta d'identit	e" per la p (per mag			

Firma \_\_\_\_\_

lo sottoscritto/a, anche in quanto esercente la potestà sul Minore, dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003. Prendo atto che con l'invio dei dati riceverò all'indirizzo e-mail da me fornito il modulo di iscrizione e copia dell'informativa privacy (e dei relativi consensi eventualmente prestati) da stampare, sottoscrivere e restituire alle Società.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI ex artt. 23, 26 e 130 del D.lgs. 196/2003

In	particolare	il/la	sottoscritto/a	ci	autorizza:
----	-------------	-------	----------------	----	------------

1. al trattamento dei dati personali "sensibili" (ai sensi dell'art. 26 del D.lgs. 196/2003) al fine di
consentire l'iscrizione e partecipazione (trattasi in particolare di dati personali relativi allo stato di
salute del Minore, trattati ad es. al fine di valutare l'idoneità della partecipazione alle attività della
Scuola/Campus o nell'ambito della gestione degli infortuni e connessi obblighi assicurativi) (il
trattamento dei dati sensibili è necessario per poter consentire l'iscrizione)

trattamento de	dati serisisii e <u>riesessario</u> per poter consertire risonzione)
□ Do il consenso	□ Nego il consenso
contattato (trar Società, (ii) inv attività, eventi d	o dei dati personali (ai sensi degli artt. 23 e 130 D.lgs. 196/2003) al fine di essere nite telefono, posta, e-mail, sms, mms, ecc.) per (i) fornire informazioni relative alla lare comunicazioni commerciali aventi ad oggetto promozioni, concorsi, giochi, e vantaggi esclusivi che le Società ed i loro partner commerciali (ad es. sponsor) scritti (consenso facoltativo)
□ Do il consenso	□ Nego il consenso
CONSENSO E L	IBERATORIA ALL'UTILIZZO DI MATERIALI AUDIO, VIDEO E FOTOGRAFICI ex artt. 23, 26 e 130 del D.lgs. 196/2003 e L. 633/1941
società SG.Spo 196/2003) al fir dell'immagine ( sulla pagina Fa gli organi di Sta amministrazion	ativa il/la sottoscritto/a, anche in quanto esercente la potestà sul Minore, autorizza, le ort Arese al trattamento dei dati personali (ai sensi degli artt. 23 e 130 D.lgs. ne di comunicazione delle attività inerenti le attività SG.Sport mediante diffusione fotografica e/o video del Minore) tramite (i) pubblicazione su sito web di SG.Sport e cebook, (ii) pubblicazioni e comunicazioni istituzionali, (iii) gestione dei rapporti con ampa e comunicazione, (iv) gestione dei rapporti con enti, istituzioni ed i pubbliche, (v) gestione dei rapporti con partner commerciali e sponsor in materia di riali audio, video e fotografici (consenso facoltativo)
□ Do il consenso	□ Nego il consenso
633/1941 in ma materia di utiliz	senza riserve, i materiali audio, video e fotografici del Minore (ai sensi della L. ateria di diritto d'autore), ai fini e secondo le modalità indicate nella "Liberatoria" in zo di materiali audio, video e fotografici, dallo stesso visionata, compresa ed rizzazione facoltativa)  □ Nego il consenso
Firma del richiedente	