

MODULO D'ISCRIZIONE TIGNUM SPORT VILLAGE FALERONE

Io sottoscritto, NOME E COGNOME _____ genitore di

BAMBINO/A (nome e cognome) _____

Via _____ n. _____ Cap _____ Città _____

Prov. _____ Nato/a a _____ Il _____

☎ cell. Madre _____

☎ cell. Padre _____

Chiedo che lo stesso venga iscritto al Camp sportivo "TIGNUM SPORT VILLAGE 2026" per il periodo di:

(segnare con una x le settimane che si desiderano fare)

CAMP

MESE	SETTIMANA (22 giugno-26 giugno)			
GIUGNO	INTERA GIORNATA <input type="radio"/> MEZZA GIORNATA MATTINA <input type="radio"/> POMERIGGIO <input type="radio"/>			
MESE	SETTIMANA (29 giugno-3 luglio)	SETTIMANA (6 luglio-10 luglio)	SETTIMANA (13 luglio-17 luglio)	SETTIMANA (20 luglio-24 luglio)
LUGLIO	INTERA GIORNATA <input type="radio"/> MEZZA GIORNATA MATTINA <input type="radio"/> POMERIGGIO <input type="radio"/>	INTERA GIORNATA <input type="radio"/> MEZZA GIORNATA MATTINA <input type="radio"/> POMERIGGIO <input type="radio"/>	INTERA GIORNATA <input type="radio"/> MEZZA GIORNATA MATTINA <input type="radio"/> POMERIGGIO <input type="radio"/>	INTERA GIORNATA <input type="radio"/> MEZZA GIORNATA MATTINA <input type="radio"/> POMERIGGIO <input type="radio"/>
MESE	SETTIMANA (27 luglio-31 luglio)			
AGOSTO	INTERA GIORNATA <input type="radio"/> MEZZA GIORNATA MATTINA <input type="radio"/> POMERIGGIO <input type="radio"/>			

ASSICURAZIONE € 20,00

- **SCONTO - 10% SECONDO FIGLIO**
- **SCONTO - 15% TERZO FIGLIO**

CHIEDO DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA SI NO

Dichiaro che mio/a figlio/a è/non è affetto da allergie _____

DICHIARO DI AVERE IL CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA VALIDO PER TUTTA LA PERMANENZA AL CAMP.

Falerone, li _____

(firma leggibile)

INFORMATIVA EX ART. 13 GDPR PER ISCRIZIONE AL CAMP ESTIVO "TIGNUM SPORT VILLAGE" E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cognome e Nome del minore

Cognome e nome del padre (o di altro soggetto esercente la responsabilità genitoriale)

Cognome e nome della madre (o di altro soggetto esercente la responsabilità genitoriale)

I sottoscritti, nella propria qualità di genitori e/o esercenti la potestà genitoriale sul minore _____, nonché in proprio, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, autorizzo/do il consenso al trattamento dei dati personali, comuni e "particolari", miei e di mio figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa. (*)

alla diffusione del nome e cognome di mio figlio, della sua immagine o di video che lo riprendono, nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram) e sul materiale informativo cartaceo della Società Sportiva, per soli fini di descrizione e promozione dell'attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali (**) e contestualmente

AUTORIZZA

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo delle foto o video ripresi dalle incaricate dal Titolare alla pubblicazione ed autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici del Titolare e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere documentale.

Falerone lì _____

Il padre e la madre (firma leggibile)

padre _____

madre _____

(*) Il consenso al trattamento è indispensabile ai fini del perseguimento delle finalità connesse allo svolgimento del Camp Estivo e quindi la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di fare partecipare il soggetto interessato alle attività organizzate.

(**) Il consenso al trattamento è facoltativo.

Coordinate per bonifico:

Intestato: Tignum asd
Causale: TSV nome e cognome ragazzo.

Iban: IT45J0538769540000042052119