



MODULO ISCRIZIONE

Per iscrivere il proprio figlio/a al OLYMPIC GAMES 2020 è necessario compilare in tutte le sezioni questo modulo.

GENERALITA' BAMBINO

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL ___/___/___ A _____ (___)

SESSO M F C.F. _____

_____ ANNI

GENERALITA' GENITORI

Mamma COGNOME _____ NOME _____

Papà COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ N° _____

COMUNE _____ CAP _____

TELEFONO FISSO _____ Tel lavoro _____

CELLULARE mamma _____ Cellulare Papà _____

Email (STAMPATELLO) _____ @ _____

INFORMAZIONI UTILI

Il bambino ha allergie alimentari? SI NO

Se sì, indicare quali alimenti _____

Cure mediche SI NO

Altre indicazioni che si ritiene opportuno segnalare allo staff:



AUTORIZZAZIONI – DELEGHE

dichiara di provvedere personalmente o di delegare le seguenti persone a prelevare il figlio all'uscita dal Centro Estivo , per tutto il periodo di iscrizione al centro estivo :

<u>COGNOME NOME</u>	<u>GRADO PARENTELA (ALTRO)</u>	<u>TELEFONO</u>

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA:

-Certificato medico per attività sportiva non agonistica.

Il genitore sottoscrittore firmando il modulo di iscrizione dichiara:

- **di conoscere e approvare il Regolamento del Olympic Games ASD TREVENZUOLO 2020**

- **che chi ha compilato il foglio è il genitore che esercita la potestà. Il genitore si assume la completa responsabilità dei dati forniti al momento dell'iscrizione esonerando la ASD TREVENZUOLO da qualsiasi controversia.**

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data ___ / ___ / 2020

Firma: _____
(del Genitore o chi esercita la potestà)

Firma: _____
(solo genitore separato)

Esprimere consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, sanitari, del/la bambino/a iscritto/a presso il Centro Estivo con sede a Trevenzuolo, nonché di eventuali altri dati relativi alla situazione familiare del/la bambino/a che sono stati forniti all'atto dell'iscrizione. Esprimono altresì il Loro consenso al trattamento dei dati attinenti alla temperatura corporea misurata al momento dell'ingresso al Centro Estivo e dell'uscita sia al proprio figlio sia ai sottoscritti o soggetti delegati.

Data ___ / ___ / 2020

Firma _____

Esprimere il consenso affinché i dati personali raccolti possano essere utilizzati, previo espresso consenso, per comunicazioni a mezzo posta elettronica mail contenenti materiale informativo e/o promozionale di prodotti o servizi offerti da ASD TREVENZUOLO e/o partner nella realizzazione della presente iniziativa

Data ___ / ___ / 2020

Firma _____