



REBOTE S.S.D. a R.L. - SOCCER CAMP

INFORMAZIONI PER LA PARTECIPAZIONE

INFORMAZIONI PER LA PARTECIPAZIONE

ORARI

08.00/09.00 accoglienza
09.00/10.30 attività
10.30/11.00 merenda
11.30/12.30 partite e tornei
12.30/13.30 doccia/uscita (si raccomanda il rispetto degli orari)

COMPORTAMENTO

Durante il campo estivo i/le partecipanti sono tenuti a seguire le disposizioni del team sportivo, a partecipare a tutte le attività proposte e a non allontanarsi senza permesso. In caso di infrazione, verranno contattati i genitori. REBOTE S.S.D. a R.L. potrà escludere in via definitiva il partecipante in casi gravi, senza diritto a rimborso. Nessun partecipante potrà lasciare il campo senza la presenza di un genitore o delegato.

ASSICURAZIONE

Tutti i partecipanti sono coperti da assicurazione. La società non è responsabile per smarrimenti, furti o danni a oggetti personali. Eventuali danni causati volontariamente saranno addebitati al responsabile.

ISCRIZIONE

L'iscrizione sarà confermata alla consegna dei seguenti moduli:

1. Modulo d'iscrizione
2. Autocertificazione stato di salute
3. Informativa privacy
4. Liberatoria per immagini
5. Delega ritiro minore (se necessaria)
6. Copia del pagamento

Invio tramite mail: rebote.soccer@gmail.com

Oppure consegna diretta ai referenti:

Luca: 333 9985284 – Mirko: 333 6146404 - Cristiano: 328 6850621

Pagamento tramite:

- Bonifico: IBAN IT87J0200814113000106401488

- Contanti presso la sede di REBOTE - Via di Castelsecco 9/c, 52100 Arezzo

**MODULO ISCRIZIONE – REBOTE SOCCER CAMP**

Cognome e Nome: _____
Nato/a a _____ il ____/____/____
Via _____ n. ____ Città _____ Prov. ____
Codice Fiscale _____

Padre: _____ Cell: _____
Madre: _____ Cell: _____
Altri contatti: _____

Seleziona le settimane di partecipazione:

- ☐ 16 - 20 giugno
- ☐ 23 - 27 giugno
- ☐ 30 - 04 luglio
- ☐ 07 - 11 luglio
- ☐ 14 - 18 luglio
- ☐ 21 - 25 luglio
- ☐ 28 luglio - 01 agosto

Costi e sconti:

- 1^a settimana: EUR100
- Settimane successive: EUR85
- Tutte le 7 settimane: ultima omaggio
- Fratelli/sorelle: 1^a settimana EUR55, successive EUR40

Accessori obbligatori:

- Scarpette da calcetto o scarpe da calcio con tacchetti idonei al campo sintetico
- Borraccia nominativa

Incluso nel costo:

- Tesseramento/assicurazione
- Merenda (pane con olio e frutta fresca)

Data _____ Firma di entrambi i genitori _____



AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE SOCCER CAMP

Il/la sottoscritto/ _____ a nato/a _____
in data / _____ / residente a _____ in via _____ n° _____

DICHIARA

che mio figlio/a _____ risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte.

allego certificato medico sportivo in corso di validità

SEGNALAZIONI

Allergie _____

intolleranze alimentari _____

altro _____

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo La REBOTE S.S.D. a R.L. da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data _____ firma del genitore _____



Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e il Regolamento UE n. 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Pertanto Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: gestione delle attività dei campi solari; gestione dei loro pagamenti e fatturazione; compilazione di statistiche aggregate e anonime sulla partecipazione ai campi.
2. Il trattamento dei dati personali sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e/o automatizzata con mezzi informatici (anche online su piattaforme cloud); i dati saranno conservati per il tempo necessario alle finalità.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati ha come conseguenza la non partecipazione alle attività dei campi.
4. I dati saranno comunicati ad altri soggetti unicamente per la gestione delle attività dei campi solari da parte di eventuali associazioni esterne.

Il trattamento potrebbe riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati sensibili o particolari, vale a dire dati idonei a rivelare lo stato di salute. I dati sanitari saranno trattati unicamente per consentire il normale svolgimento dei campi e gestire eventuali problematiche di salute o emergenze.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili o particolari, nei limiti indicati dall'Autorizzazione generale del Garante, ha le seguenti finalità: per consentire il normale svolgimento dei campi e gestire eventuali problematiche di salute o emergenze.

I dati in questione potranno essere comunicati ad eventuali associazioni che collaborano con LA REBOTE S.S.D. a R.L. alla realizzazione delle attività dei campi solari; non saranno oggetto di diffusione.

La informiamo che il conferimento di questi dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto a fornirli ha come conseguenza che non verrà tenuto conto delle limitazioni che essi comportano nello svolgimento delle normali attività dei campi solari o nella gestione di eventuali emergenze.

1. Il titolare del trattamento è la REBOTE S.S.D. a R.L. con sede in via sergio ramelli 55, 52100 Arezzo.
2. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Data _____ firma del genitore _____



LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese presso la REBOTE S.S.D. a R.L. in occasione delle attività dei campi solari, con la presente:

AUTORIZZO

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, 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, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet della REBOTE S.S.D. a R.L., sui social, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Associazione e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Data _____ firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONE DELEGA

Il/la sottoscritto/a genitore del bambino/a

DELEGA

Il Sig./ra al ritiro del proprio figlio/a dal campo solare Il Sig./ra al ritiro del proprio figlio/a dal campo solare Il Sig./ra al ritiro del proprio figlio/a dal campo solare Il Sig./ra al ritiro del proprio figlio/a dal campo solare Il Sig./ra al ritiro del proprio figlio/a dal campo solare Il Sig./ra al ritiro del proprio figlio/a dal campo solare
allegare fotocopia documenti d'identità.

Data _____ firma del genitore _____