



BASKET VILLAGE SUMMER CAMP



MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ cell. _____

indirizzo mail _____

genitore di _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____

chiede l'iscrizione alle seguenti settimane (per ogni settimana scelta indicare se con frequenza full-time o part-time):

Dal	Al	Part-time (7:30-14:30)	Full-time (7:30-17:30)	Chiusura iscrizioni
17/06	21/6			12 giugno 2024
24/06	28/6			19 giugno 2024
1/7	5/7			26 giugno 2024
8/7	12/7			3 luglio 2024
15/7	19/7			10 luglio 2024
22/7	26/7			17 luglio 2024
29/7	2/8			24 luglio 2024

Si accettano iscrizioni solo nel limite della capienza

TARIFFE	
Full-time (7:30-17:30)	Part-time (7:30-14:30)
€ 135,00	€ 110,00
SCONTI	
<u>secondo iscritto (e successivi) appartenente al medesimo nucleo familiare</u>	
€ 20,00	€ 15,00
<u>dalla quarta settimana di iscrizione (anche non consecutive)</u>	
€ 20,00	€ 15,00

Lo sconto sul secondo iscritto e quello dalla quarta settimana non sono cumulabili tra loro.



BASKET VILLAGE SUMMER CAMP



Documentazione aggiuntiva allegata al presente modulo di iscrizione in riferimento a:

disabilità

dieta speciale

certificazione medica farmaco salvavita

Con la sottoscrizione del presente modulo ci si impegna a:

1. saldare la quota di ogni singolo turno, con le modalità comunicate al momento della conferma dell'iscrizione, entro il mercoledì della settimana precedente pena l'annullamento dell'iscrizione;
2. presentare domanda di rinuncia entro il mercoledì della settimana precedente e in caso di rinuncia per malattia a presentare documentazione medica che la certifichi;
3. a restituire il primo giorno di frequenza compilata e firmata la documentazione (scheda analitica, modulo delle deleghe) che si riceverà allegata alla mail di conferma dell'accettazione dell'iscrizione.

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signora/a, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento:
I Dati del minore partecipante al Basket Village Summer Camp (di seguito minore) possono essere utilizzati per i seguenti scopi:
a) Fornire i servizi richiesti in relazione alla gestione dell'attività ludico-motoria del minore compresi i casi di emergenza medica o altro genere;
b) Contattare il ragazzo in caso di eventuali modifiche ai servizi forniti. Queste comunicazioni non hanno finalità di marketing.
c) Effettuare analisi statistiche i cui risultati rimarranno interni a ASD Basket Village
2. Modalità del Trattamento
Il Titolare adotta le opportune misure di sicurezza e riservatezza volte ad impedire l'accesso, la divulgazione, la modifica o la distruzione non autorizzate dei Dati Personali. Il trattamento viene effettuato mediante strumenti informatici e/o telematici con modalità organizzative e con logiche strettamente correlate alle finalità di seguito indicate. Oltre al Titolare avranno accesso ai Dati il personale Dirigente di ASD Basket Village e collaboratori
3. Comunicazione e diffusione dei dati
I dati forniti potranno (essere/saranno) comunicati a: Comune di Granarolo, Compagnie Assicurative, Centri Medici e Fornitori per i soli scopi istituzionali di ASD Basket Village.
4. Titolare del Trattamento
Il titolare del trattamento dei dati personali è Massimo Argilli - Via Roma, 32 - 40057 - Granarolo dell'Emilia (BO)
5. Diritti dell'interessato
In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:
a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
d) ottenere la limitazione del trattamento;
e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a ASD Basket Village Via Roma, 32 - 40057 - Granarolo dell'Emilia (BO).

CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 23 DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

1)Esprime il consenso al trattamento di alcune informazioni sanitarie (certificati) ai fini indicati nella informativa	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
2)Esprime il consenso al trattamento per iniziative promozionali, annunci di nuovi prodotti, servizi e offerte, attività di marketing, test tecnici/motori/condizionali da parte del Titolare del trattamento.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
3)Esprime il consenso alla comunicazione dei dati,ivi comprese le immagini (foto,video) tratte dal corso a soggetti terzi,tra cui società incaricate,società sponsor e licenziatari,per iniziative promozionali,iniziative commerciali.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
4)Esprime il consenso all'utilizzo di immagini (foto, video) tratte dal corso da parte del Titolare del trattamento per la realizzazione di prodotti cartacei,prodotti digitali audio e video e siti Internet con scopo informativo e pubblicitario.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

data _____

firma _____

Parte riservata alla segreteria

Domanda n° _____

data di ricezione ____/____/____

orario di ricezione ____:____