



## MODULO ISCRIZIONE "ESTATE RAGAZZI IN MOVIMENTO"

Cognome	
Nome	
Nato/a a	
il	
Comune di residenza	
Via	
Codice Fiscale	
Telefono (genitore)	
E-mail	

### A QUALE SETTIMANA/E SONO INTERESSATO/A? (CROCETTARE LA/LE SETTIMANA/E SCELTA/E E QUANDO)

Per il tempo FULL TIME crocettare sia il MATTINO sia il POMERIGGIO

- 1^ SETT. dal 15 giugno al 19 giugno 2026  MATTINO  POMERIGGIO  PRANZO € 7,00  PRANZO AL SACCO
- 2^ SETT. dal 22 giugno al 26 giugno 2026  MATTINO  POMERIGGIO  PRANZO € 7,00  PRANZO AL SACCO
- 3^ SETT. dal 29 giugno al 03 luglio 2026  MATTINO  POMERIGGIO  PRANZO € 7,00  PRANZO AL SACCO
- 4^ SETT. dal 06 luglio al 10 luglio 2026  MATTINO  POMERIGGIO  PRANZO € 7,00  PRANZO AL SACCO
- 5^ SETT. dal 13 luglio al 17 luglio 2026  MATTINO  POMERIGGIO  PRANZO € 7,00  PRANZO AL SACCO
- 6^ SETT. dal 20 luglio al 24 luglio 2026  MATTINO  POMERIGGIO  PRANZO € 7,00  PRANZO AL SACCO
- 7^ SETT. dal 27 luglio al 31 luglio 2026  MATTINO  POMERIGGIO  PRANZO € 7,00  PRANZO AL SACCO
- 8^ SETT. dal 03 agosto al 07 agosto 2026  MATTINO  POMERIGGIO  PRANZO € 7,00  PRANZO AL SACCO
- 9^ SETT. dal 24 agosto al 28 agosto 2026  MATTINO  POMERIGGIO  PRANZO € 7,00  PRANZO AL SACCO
- 10^ SETT. dal 31 agosto al 04 settembre 2026  MATTINO  POMERIGGIO  PRANZO € 7,00  PRANZO AL SACCO
- 11^ SETT. dal 07 settembre all'11 settembre 2026  MATTINO  POMERIGGIO  PRANZO € 7,00  PRANZO AL SACCO

**Informativa in Materia di Protezione dei Dati Personali**

La presente per informarLa che, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali", viene effettuato il trattamento dei Suoi Dati Personali nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/03. Il trattamento e l'eventuale inserimento in banche dati dei Dati Personali viene effettuato in seguito all'acquisizione del Suo consenso.

Ai sensi dell'art.13 D.Lgs 196/03 La informiamo che:

- **a.** Il trattamento dei Dati Personali viene effettuato per le seguenti finalità: adempimenti fiscali, contabili, assicurativi, legali, sanitari, gestione e manutenzione strumenti elettronici\informatici (Sistema Operativo).
- **b.** Il trattamento dei Dati Personali viene effettuato con e senza l'ausilio di Strumenti Elettronici.
- **c.** Il conferimento dei Dati Personali ha natura facoltativa.
- **d.** In caso di un eventuale Suo rifiuto al conferimento dei Dati Personali non sarà possibile svolgere le attività relative alle finalità sopra indicate, e comporterà, di conseguenza, l'impossibilità di esecuzione dei contratti in essere.
- **e.** I Suoi Dati Personali sono stati acquisiti con la seguente modalità: Dati e Documenti forniti dall'interessato (certificato medico di stato di buona salute o autocertificazione di stato di buona salute).
- **f.** I Suoi Dati Personali potranno essere comunicati a ns. consulenti e\o fornitori di servizi (a titolo esemplificativo, ma non esaustivo: amministrativi, fiscali, finanziari, legali,etc.) , banche, amministrazione pubblica, organi dello Stato, per le finalità sopra indicate.
- **g.** Il Titolare del Trattamento, ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/3 è la scrivente A.S.D. GYNNIK ragione sociale associazione sportiva con sede a Luserna San Giovanni (To) in Via I Maggio, 212 codice fiscale e partita iva 06074320018.
- **h.** Il Responsabile del Trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03 è A.S.D. Gynnik.
- **i.** All'A.S.D. Gynnik Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsto dall'art. 7 del D.Lgs.196/03, cioè: la conferma dell'esistenza o meno dei Dati Personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intellegibile; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima e il blocco dei Dati Personali; l'attestazione che le operazioni descritte sono state portate a conoscenza di coloro ai quali sono stati comunicati o diffusi i Dati Personali.

**AUTORIZZAZIONI "ESTATE RAGAZZI IN MOVIMENTO"**

**NUMERI DI TELEFONO PER CHIAMATE URGENTI (evidenziare i numeri preferenziali)**

Telefono Casa:

Cellulare Mamma

Nome e Cognome: .....Telefono: .....

Cellulare Papà

Nome e Cognome: .....Telefono: .....

Altri recapiti:

Nome e Cognome: .....

Telefono: .....

Nome e Cognome: .....

Telefono: .....

Numero da inserire sul gruppo WhatsApp creato per dare informazioni durante il periodo del centro estivo:

Nome e Cognome: .....

Telefono: .....

**ALLERGIE ALIMENTARI DA SEGNALARE (opportunamente certificate e con esigenze di diete particolari):**

.....  
.....  
.....

## CERTIFICATO MEDICO

E' richiesta la presentazione di **copia del certificato medico** di stato di buona salute per partecipare al centro estivo. Per i bambini entro i 6 anni è sufficiente l'autocertificazione da parte dei genitori. Si richiede di comunicare TEMPESTIVAMENTE ai responsabili l'eventuale insorgere, nel periodo di frequentazione del centro estivo, di MALATTIE ESANTEMATICHE (varicella, morbillo, parotite, pertosse, rosolia, scarlattina, 4°, 5° e 6° malattia) nonché dell'insorgere di SINTOMI CHE POSSONO ESSERE RICONDOTTI A COVID-19.

## PRESA VISIONE DELLE LINEE GUIDA

Il sottoscritto genitore dichiara di aver preso visione delle indicazioni fornite nel volantino informativo e di accettare le condizioni di svolgimento delle attività, essendo a conoscenza che il non rispetto delle misure esposte e delle indicazioni date da animatori ed istruttori, può comportare la sospensione o l'allontanamento del minore dall'attività.

## INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 675/1996 • AUTORIZZAZIONI ALL'USCITA

Autorizzo mio/a figlio/a ad effettuare eventuali uscite ed escursioni durante l'estate ragazzi accompagnato/a dagli animatori e istruttori.

## AUTORIZZATE VOSTRO/A FIGLIO/A AD USCIRE NON ACCOMPAGNATO/A? SI' NO

In caso affermativo è necessario compilare l'autorizzazione seguente. Nessun minore senza autorizzazione sarà lasciato uscire non accompagnato.

Il sottoscritto genitore .....dichiara che il/la proprio/a figlio/a.....può tornare a casa non accompagnato al termine delle attività e solleva l'ASD GYNNIK da qualsiasi responsabilità in merito.

## CONCESSIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E/O AUDIOVISIVE

Autorizzo l'ASD GYNNIK, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, ad utilizzare liberamente le immagini fotografiche ed audiovisive che possano riprendere mio/a figlio/a e a diffonderle con qualsiasi mezzo, per fini istituzionali senza scopo di lucro, per i quali non spetterà alcun compenso, come ad esempio a puro titolo esemplificativo attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web e/o manifesti, cartoline, locandine.

L'organizzazione declina ogni responsabilità per danni a persone o cose causate dai partecipanti dell'estate ragazzi e per gli oggetti dei ragazzi stessi. Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini del servizio.

Luogo, data e firma per esteso del genitore per presa visione, condivisione ed accettazione di tutto quanto sopra descritto.

Luogo e data ..... Firma del genitore.....