

## DICHIARAZIONE PER ISCRIZIONE

### 3S SUMMER SPORT SOLZA

#### DATI DEL MINORE PARTECIPANTE:

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  
NATO/A A: \_\_\_\_\_ IL: \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ IN VIA: \_\_\_\_\_ NR: \_\_\_\_\_  
COMUNE: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ N° CARTA D'IDENTITÀ: \_\_\_\_\_

#### DATI DEI GENITORI:

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  
NATO/A A: \_\_\_\_\_ IL: \_\_\_\_\_  
COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  
NATO/A A: \_\_\_\_\_ IL: \_\_\_\_\_  
TELEFONO PADRE: \_\_\_\_\_ TELEFONO MADRE: \_\_\_\_\_  
EMAIL (per comunicazioni organizzative): \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL GENITORE CHE DETRAE NEL 730 \_\_\_\_\_

(ATTENZIONE! DETRAZIONE POSSIBILE SOLO SE IL BONIFICO È EFFETTUATO DA CONTO CORRENTE IN CUI IL GENITORE CHE DETRAE RISULTI INTESTATARIO O COINTESTATARIO)

#### ISCRIVO MIO FIGLIO/A AL 3S SUMMER SPORT SOLZA.

**SETTIMANA DAL 09-13/06**

- INTERA GIORNATA (9.00-16.00) € 62,50 A SETTIMANA\*
- MEZZA GIORNATA (9.00-13.00/30) €57,50 A SETTIMANA \*
  
- SERVIZIO PRE FACOLTATIVO (8.00-9.00) \*\*
- SERVIZIO POST FACOLTATIVO (16.00-17.00) \*\*

**SETTIMANA DAL 16-20/06**

- INTERA GIORNATA (9.00-16.00) € 62,50 A SETTIMANA \*
- MEZZA GIORNATA (9.00-13.00/30) €57,50 A SETTIMANA \*
  
- SERVIZIO PRE FACOLTATIVO (8.00-9.00)\*\*
- SERVIZIO POST FACOLTATIVO (16.00-17.00)\*\*

**SETTIMANA DAL 23/06-27/06**

- INTERA GIORNATA (9.00-16.00) € 62,50 A SETTIMANA \*
- MEZZA GIORNATA (9.00-13.00/30) €57,50 A SETTIMANA \*
  
- SERVIZIO PRE FACOLTATIVO (8.00-9.00)\*\*
- SERVIZIO POST FACOLTATIVO (16.00-17.00)\*\*

\*sconto € 5,00 a settimana dal secondo figlio

\*\* € 15,00 A SETTIMANA PER SERVIZIO DI SOLO PRE O SOLO POST - € 25,00 A SETTIMANA IN CASO DI ENTRAMBI I SERVIZI

**NOTE PER EVENTUALI ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARIE/O INFORMAZIONI DA RILASCIARE AGLI ORGANIZZATORI I QUALI NON SONO AUTORIZZATI A SOMMINISTRARE FARMACI AGLI ISCRITTI**

---

---

#### PER IL PRANZO

- RICHIEDO IL SERVIZIO SERCAR FACOLTATIVO AL COSTO DI € 32,50 A SETTIMANA
- NON RICHIEDO IL SERVIZIO SERCAR E IL FIGLIO/A EFFETTUERA' PRANZO AL SACCO

#### TAGLIA MAGLIETTA

- 5-6 ANNI       9-10 ANNI       13-14 ANNI
- 7-8 ANNI       11-12 ANNI

Avendo preso visione del relativo programma: aderendo ai valori e aderendo allo spirito dell'iniziativa, chiediamo che nostro figlio/a sia iscritto al 3S SUMMER SPORT SOLZA.

Prendo atto che l'iniziativa è proposta dall'Associazione Bartolomeo Colleoni in collaborazione con la APD Solzese ed il coordinamento è in capo all'associazione UNOSPAZIOPERTE.

Considerate le tipologie di attività indicate nel programma, autorizzo inoltre la partecipazione di nostro figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori dell'area Feste – Centro Sportivo e in ogni caso allo spostamento presso altre strutture sul territorio..

Autorizziamo inoltre gli organizzatori del 3S SUMMER SPORT SOLZA:

- Ad interrompere la partecipazione di nostro figlio/a alla suddetta proposta educativo/sportiva qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo delle attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili e pericolosi per sè e per gli altri.
- In caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente responsabili e collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di riferimento dato) e al successivo riaffidamento dello stesso/a al responsabile delle attività e suoi collaboratori.

Dichiaro infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati:

SI, prestiamo il consenso al trattamento di FOTO e VIDEO secondo quanto descritto dall'informativa.

NO, non prestiamo il consenso al trattamento di FOTO e VIDEO secondo quanto descritto dall'informativa.

Prendo altresì atto che non è previsto alcun rimborso delle quote settimanali ad eccezione dell'assenza del ragazzo/a per l'intera settimana e esclusivamente con la presentazione di un certificato medico.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Firma della madre: \_\_\_\_\_

#### DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.336, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma del genitore: \_\_\_\_\_

#### Allegati obbligatori:

- Copia carta di identità e tessera sanitaria del minore
- Copia carta di identità dei genitori firmatari
- **Copia di un certificato medico per attività sportiva in corso di validità**
- Copia del bonifico sul conto corrente della Associazione Polisportiva Dilettantistica Solzese IBAN IT18H0538752720000042646693 (CAUSALE BONIFICO: nome e cognome del ragazzo/a+iscrizione 3S Summer Sport Solza)

## AUTORIZZAZIONE PER PRIVACY

I sottoscritti dichiarano di avere preso visione dell'informativa sulla privacy e 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. (OBBLIGATORIO)

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 dell'associazione e degli altri enti coinvolti, 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 (FACOLTATIVO)

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.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Firma della madre: \_\_\_\_\_

**Compilare e firmare in caso di firma da parte di uno solo dei genitori.**  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non consapevoli a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del genitore: \_\_\_\_\_

**3S SUMMER SPORT SOLZA**  
**DELEGHE AL RITIRO DEL FIGLIO O AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA**

Il/la sottoscritto/a.....  
genitore di

.....

DICHIARA

- di autorizzare al ritiro del/la figlio/a dal 3S SUMMER SPORT SOLZA, esclusivamente le seguenti persone:
  - 1) Signor.....Carta d'Identità n°..... (da allegare)
  - 2) Signor.....Carta d'Identità n°..... (da allegare)
  - 3) Signor.....Carta d'Identità n°..... (da allegare)
  
- di autorizzare il figlio/a a lasciare i locali al termine della giornata in autonomia, esonerando gli organizzatori da responsabilità.

Firma di entrambi i genitori

.....

**Compilare e firmare in caso di firma da parte di uno solo dei genitori.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non consapevoli a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

\_\_\_\_\_

N.B. NON VERRANNO CONSEGNATI I RAGAZZI AI MINORI.

OBBLIGATORIO

**RECAPITI TELEFONICI CHE DEVONO ESSERE COSTANTEMENTE E IMMEDIATAMENTE REPERIBILI IN ORARIO ATTIVITA'**

Numero cell. papà.....

Numero cell. mamma.....

Numero telefonico medico curante.....

Numero telefonico di eventuali parenti o conoscenti (da rintracciare in assenza dei genitori):

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