PISCINE DI ALBARO - CENTRO ESTIVO SPORTIVO 2023

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

NOME		
COGNOME		
NATO IL	**Data di nascita**	**Luogo di nascita**
NUMERI UTILI (INDICARE IL GRADO DI PARENTELA)	1) _____ 2) _____	3) _____ 4) _____
DELEGHE (INDICARE COGNOME, NOME GRADO DI PARENTELA DELLE PERSONE AUTORIZZATE A PRENDERE I BAMBINI IN USCITA) **ALLEGARE COPIA DOC. IDENTITÀ**	1) _____ 2) _____ 3) _____	4) _____ 5) _____ 6) _____
INTOLLERANZE, ALLERGIE E/O PATOLOGIE	_____ _____	
ORARIO*	☐ 8.30-16.30/17.00 ☐ 8.30-13.30 ☐ 12.00-16.30/17.00 ***L'ingresso è consentito dalle 8.30 alle ore 9:30.**	
LIVELLO DI NUOTO	☐ Ho bisogno dei braccioli o di un supporto. Non sono ancora autonomo. ☐ Sono autonomo nel galleggiamento. ☐ Nuoto 2 o 3 stili.	
GIORNATA AL CIRCOLO NAUTICO (VELA, SURF, CANOA) SOLO DAI 7 ANNI DI ETA' PER CHI È GIÀ AUTONOMO NEL GALLEGGIAMENTO (POSTI LIMITATI)	☐ Sì ☐ No	

TOTALE SETTIMANE: _ _ _ _ _ _ Cerchiare nella tabella qui sotto le settimane di iscrizione (da Lun a Ven) che ti sono già state confermate come disponibili dalla segreteria.

Dal 12 al 16 Giugno	Dal 19 al 23 Giugno	Dal 26 al 30 Giugno	Dal 3 al 7 Luglio
Dal 10 al 14 Luglio	Dal 17 al 21 Luglio	Dal 24 al 28 Luglio	Dal 31 Luglio al 4 Agosto
Dal 7 all'11 Agosto	Dal 14 al 18 Agosto*	Dal 21 al 25 Agosto	Dal 28 Agosto al 1 Settembre
Dal 4 all'8 Settembre	*NOTA BENE: 15 Agosto chiuso. In omaggio per gli iscritti della settimana 1 ingresso famiglia (2 adulti+2 bambini) valido da Lun a Ven entro il 10/09/2023		

DICHIARAZIONE SANITARIA

I sottoscritti _____ in qualità di genitori/tutori del bambino/a _____ dichiarano che lo/a stesso/a sia affetto/a dalle seguenti patologie, allergie e/o intolleranze alimentari:

_____

_____

_____

e che pertanto necessiti delle seguenti precauzioni e/o profilassi affinché venga assicurata una serena e sicura permanenza all'interno del centro estivo sportivo:

_____

_____

_____

_____

SI CONSIGLIA DI ALLEGARE ALLA STESSA UNA DICHIARAZIONE MEDICA

PER I BAMBINI A PARTIRE **DAI 6 ANNI DI ETÀ** ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE È OBBLIGATORIO CONSEGNARE IN SEGRETERIA **IL CERTIFICATO MEDICO** PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA.

➔ **ALLEGARE Copia dei documenti di identità dei genitori e dei delegati al ritiro.**

Firma di ENTRAMBI i genitori (o chi ne fa le veci)

_____

_____

In caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile:
"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

Data,…… Firma_____

PISCINE di ALBARO
LA TUA ESPERIENZA QUOTIDIANA

REGOLAMENTO CENTRO ESTIVO SPORTIVO

Tutti i partecipanti hanno l'obbligo di osservare un comportamento civile e corretto, rispettare gli orari e i regolamenti delle strutture ove il Centro Estivo si svolge.
Il danneggiamento delle strutture sportive e dell'attrezzatura, il mancato rispetto dei regolamenti sopra richiamati, o anche soltanto delle comuni norme di buona educazione, comporteranno l'immediato richiamo verbale o, se del caso, l'assunzione di ulteriori provvedimenti, ivi compreso l'allontanamento del minore, previa comunicazione ai genitori e/o tutori del medesimo.
Fermo quanto sopra, la responsabilità per i danni eventualmente arrecati dal minore a persone e/o cose resta, come previsto per legge, in capo ai genitori e/o tutori del medesimo, che conseguentemente manlevano Piscine di Albaro S.S.d.l. a r.l. e Nuotatori Genovesi S.S.D.arl, da ogni responsabilità al riguardo.
Il sottoscritto manleva, inoltre, Piscine di Albaro S.S.d.l. a r.l. e Nuotatori Genovesi S.S.D.arl da ogni responsabilità per l'eventuale smarrimento e/o furto di documenti, denaro e oggetti di valore, durante il periodo di partecipazione al Centro Estivo.
In casa di assenza è necessario comunicarlo tempestivamente avvisando la segreteria.
I recuperi di giorni o settimane sono previsti solo dietro presentazione di certificato medico, previa comunicazione dell'assenza in segreteria.
Le richieste di spostamento da una settimana a un'altra, devono essere presentate entro le ore 12 del Mercoledì precedente e saranno valutate in base alla disponibilità dei posti.

Nota per i genitori: Raccomandiamo di non consegnare telefoni cellulari, giochi, videogiochi, ecc…ai bambini e di valutare se e quanto denaro affidare ai ragazzi. Gli educatori si adopereranno a soddisfare le giuste necessità e, dove necessario, a contattare le famiglie. Le Piscine di Albaro declinano ogni responsabilità in caso di smarrimento o furti di oggetti personali.

Data _____

Firma per presa visione e accettazione

_____

CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Presa visione dell'informativa e tutela *Privacy,* ai sensi del D.lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni e del Regolamento UE 2016/679

X **Presto il Consenso** □ **Non presto il Consenso*** (**NB: il mancato consenso dell'Interessato determina l'impossibilità di concludere e/o di eseguire il relativo rapporto contrattuale presente Contratto.)*

Genova, li __/__/____ □ Sig.ra/Sig. _____

L'Interessato autorizza PISCINE DI ALBARO S.r.l. e/o società di *marketing* da loro incaricate a trattare i suoi dati anche per finalità di *marketing* e di invio di materiale informativo e promozionale relativo ai servizi e prodotti offerti dal Centro sportivo, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa sulla *Privacy*. L'Interessato è consapevole del fatto che tale consenso non è una condizione per usufruire dei servizi del Centro e può revocare il consenso prestato, in maniera agevole e gratuita, inviando una mail di richiesta al Titolare. Le informazioni di contatto saranno conservate per un periodo di 24 mesi dalla raccolta e dal rilascio del consenso. Non è prevista dal Titolare l'adozione di processi decisionali automatizzati sui dati raccolti.

□ **Presto il Consenso** □ **Non presto il Consenso**** (***NB: il mancato consenso dell'Interessato NON determina l'impossibilità di concludere e/o di eseguire il presente Contratto.)*

Genova, li __/__/____ □ Sig.ra/Sig. _____

Una copia della *Privacy Policy* del Centro sportivo "Piscine di Albaro" S.r.l. è reperibile all'indirizzo www.piscinedialbaro.com

---

CONSENSO IN CASO DI MINORI DI ANNI 14

Il sottoscritto/La sottoscritta Sig./Sig.ra_____ nato/nata a _____
il _____genitore di_____
nato/a_____ il _____
residente a _____in via/piazza_____
acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Reg. Ue 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizza la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso di mio figlio ai servizi da Voi offerti.
Genova, li __/__/____ □ Sig.ra/Sig. _____