

**CENTRO ESTIVO SPORTIVO 2024 - RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

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

## 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 caso 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

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

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.)

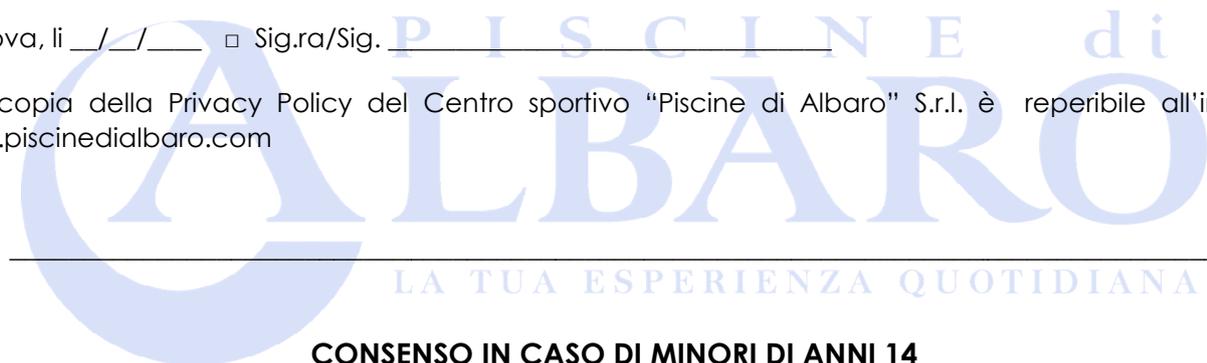
Genova, li \_\_/\_\_/\_\_    Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_

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](http://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. \_\_\_\_\_

**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 10 al 14 Giugno	Dal 17 al 21 Giugno	Dal 25 al 28 Giugno*	Dal 1 al 5 Luglio
Dall'8 al 12 Luglio	Dal 15 al 19 Luglio	Dal 22 al 26 Luglio	Dal 29 Luglio al 2 Agosto
Dal 5 al 9 Agosto	Dal 12 al 16 Agosto*	Dal 19 al 23 Agosto	Dal 26 al 30 Agosto
Dal 2 al 6 Settembre	* <b>NOTA BENE:</b> 24 Giugno e 15 Agosto chiuso. In omaggio per gli iscritti della relativa settimana 1 ingresso famiglia (2 adulti+2 bambini) valido da Lun a Ven entro l'8/09/2024		

### 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:

#### SI CONSIGLIA DI ALLEGARE ALLA STESSA UNA DICHIARAZIONE MEDICA

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_