

CENTRO ESTIVO SPORTIVO 2026 - RICHIESTA DI ISCRIZIONE

NOME		
COGNOME		
NATO IL	Data di nascita	Luogo di nascita
NUMERI UTILI <small>(INDICARE IL GRADO DI PARENTELA)</small>	1) _____ 2) _____	E-mail genitore: _____
DELEGHE <small>(INDICARE COGNOME, NOME e GRADO DI PARENTELA DELLE PERSONE AUTORIZZATE A PRENDERE I BAMBINI IN USCITA)</small> ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ	1) _____ 2) _____ 3) _____	4) _____ 5) _____ 6) _____
INTOLLERANZE ALLERGIE E/O PATOLOGIE		
ORARIO	<input type="checkbox"/> 8.00-16.30/17.00 <input type="checkbox"/> 8.00-13.30/14.00 <input type="checkbox"/> 12.00-16.30/17.00 *L'ingresso è consentito dalle 8:00 alle ore 9:30. Richiedi info dettagliate in segreteria sull'orario se scegli l'attività di vela.	
LIVELLO DI NUOTO	<input type="checkbox"/> Ho bisogno dei braccioli o di un supporto. Non sono ancora autonomo. <input type="checkbox"/> Sono autonomo nel galleggiamento. <input type="checkbox"/> Nuoto 2 o 3 stili.	
GIORNATA AL CIRCOLO NAUTICO (VELA, CANOA) <small>SOLO DAI 7 ANNI DI ETÀ PER CHI È GIÀ AUTONOMO NEL GALLEGGIAMENTO (POSTI LIMITATI)</small>	<input type="checkbox"/> SÌ <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 casa di assenza è necessario comunicarlo tempestivamente avvisando la segreteria (info@piscinedialbaro.com – piscinedialbaro.centroestivo@gmail.com)

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 soldi, telefoni cellulari, giochi, videogiochi, ecc... ai bambini. 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 a predisporre opportuno accesso provvisorio come "utente" ad App organizzativa dei servizi messa a disposizione del Centro.

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

LA TUA ESPERIENZA QUOTIDIANA

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 15 al 19 Giugno	Dal 22 al 26 Giugno*	Dal 29 Giugno al 03 Luglio	Dal 06 al 10 Luglio
Dal 13 al 17 Luglio	Dal 20 al 24 Luglio	Dal 27 al 31 Luglio	Dal 03 al 07 Agosto
Dal 10 al 14 Agosto	Dal 17 al 21 Agosto	Dal 24 al 28 Agosto	Dal 31 Agosto al 04 Settembre
Dal 07 all'11 Settembre	*NOTA BENE: 24 Giugno chiuso. In omaggio per gli iscritti in questa settimana, 1 ingresso per 2 adulti e 1 bambino valido per le piscine scoperte, da utilizzare entro il termine della stagione estiva 2026.		

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 _____