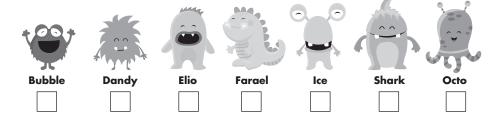


Aquamore Villafranca

viale Olimpia, 1 37069 Villafranca di Verona Tel.: 0454733701 villafranca@aquamore.it

MODULO ISCRIZIONE

DATI DEL BAMBIN	0			
COGNOME		NOME		
DATA E LUOGO NASCITA				
INDIRIZZO		CAP	COMUNE	
ALLERGIE/INTOLLERANZE				
ALTRE INFORMAZIONI UTILI				
DATI DEL GENITOR	RE/TUTORE ESERC	ENTE POTESTÀ		
COGNOME		NOME		
INDIRIZZO		CAP	COMUNE	
TELEFONO 1		TELEFONO 2	COMOINE	
E-MAIL		TELLI ONO Z		
445/2000 e succ. mod	., di essere genitore e /a, come da delega (g.ra	lità, sia civile che penale /o tutore, esercente la po allegata e copia del doc	atria potesta del minore	iscritto, oppure di
GIORNI	PRANZO			
23 Dicembre				
27 Dicembre				
30 Dicembre				
2 Gennaio 3 Gennaio				
	a la Scuola Nuoto Aa	ramore, indicare il livello		



Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, il s di aver ricevuto copia, letto, compreso ed accettato integralmente s Camp Aquamore, di cui agli articoli 1,2,3,4,5,6,7,8,9.	
DATA / /2019	FIRMA GENITORE/TUTORE ESERCENTE POTESTÀ
ll sottoscritto, con la firma del presente documento, dichiara di aver Regolamento UE 679/2016 sulla Privacy	ricevuto copia, letto e compreso l'Informativa ex Art. 13
DATA / /2019	FIRMA GENITORE/TUTORE ESERCENTE POTESTÀ
Durante il servizio oggetto del presente accordo ACQUA 13 SSD minori per il trattamento finalizzato alla pubblicazione degli stessi scopi meramente promozionali del servizio e/o informativo per i ge	sui social media usati da Aquamore quali Facebook per
DATA / /2019	FIRMA GENITORE/TUTORE ESERCENTE POTESTÀ
La Società potrebbe trattare i Suoi Dati di contatto per finalità di mark La su iniziative promozionali di vendita, realizzate mediante modali strumenti di messaggistica massiva, ecc) PRESTO IL CONSENSO SI NO	keting e comunicazione pubblicitaria, diretta ad informar- tà automatizzate di contatto (posta elettronica, sms e altri
DATA / /2019	FIRMA GENITORE/TUTORE ESERCENTE POTESTÀ
Compilazione riservata alla Segreteria	
CERTIFICATO MEDICO CONSEGNATO	TOTALE PAGATO
1° ISCRITTO 2° ISCRITTO 3° ISCRITTO	OPERATORE

E' indispensabile presentare CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA, secondo quanto previsto dal DM 24.04.2013 del Ministero della Salute, per minori di età superiore agli anni 6 (sei).



Aquamore Villafranca

viale Olimpia, 1 37069 Villafranca di Verona Tel.: 0454733701 villafranca@aquamore.it

COSA PORTARE









MERENDA AL SACCO



CUFFIA



BIANCHERIA INTIMA

IMPORTANTE

- Fornire merenda e bevande in contenitori di plastica o tetra pack.
- Personalizzare indumenti e oggetti del bambino con nome e cognome.

REGOLAMENTO WINTER CAMP AQUAMORE

- Art.1 Aquamore Winter Camp ha inizio il 23/12/2019 e ha durata di 5 giorni, come da calendario indicato nel modulo d'iscrizione. Possono iscriversi ragazzi/e a partire dai 6 anni compiuti alla data di iscrizione.
- Art.2 Alla domanda d'iscrizione dovrà essere allegato un certificato medico in originale ai sensi del DM 24.04.2013 del Ministero della Salute.
- Art.3 La quota d'iscrizione e di frequenza (personali e non cedibili) alle attività dovranno essere versate anticipatamente.
- Art.4 Il palinsesto delle attività settimanali si svolgerà conformemente a quanto stabilito all'atto d'iscrizione; tuttavia la Direzione si riserva la facoltà di apportare modifiche al palinsesto.
- Art.5 Non è previsto in alcun caso il rimborso da parte di Aquamore. Ritardi ed assenze non potranno essere recuperati e, in caso di rinuncia per certificata non idoneità o inabilità, potrà essere riconosciuto un buono valore da utilizzare all'interno della struttura.
- Art.6 L'allievo dovrà essere munito di idonea attrezzatura ed abbigliamento.
- Art.7 Fanno parte integrante del presente regolamento le norme d'uso generali del centro Aquamore e le eventuali integrazioni o variazioni apportate con avvisi affissi nel centro sportivo.
- Art.8 La Direzione non gestisce il servizio di custodia di beni o valori e pertanto non risponde per la sottrazione, perdita o deterioramento di qualsiasi oggetto introdotto nel Centro, ed in ogni caso non assume la custodia delle cose anche se riposte negli appositi armadietti o nelle apposite cassette.
- Art.9 Con l'iscrizione il sottoscritto rimane vincolato al rispetto del regolamento per la corrente stagione sportiva ed in caso di rinnovo anche per le successive.

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito per brevità GDPR), le informiamo che:

1) I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

- a) Obblighi legali per fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie e simili.
- b) Obblighi contrattuali, quindi registrazioni inerenti l'iscrizione ai corsi/abbonamenti e i relativi appelli nonché delle relative modifiche ed integrazioni.
- c) Comunicazioni inerenti ai corsi e nostre offerte o ns. indagini di mercato.

d) Obblighi assicurativi.

- 2) Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed automatizzate.
- 3) I dati potranno essere comunicati alla Compagnia di Assicurazione convenzionata con la sottoscrizione del presente al fine, necessario, della gestione degli eventuali infortuni sinistri.
- 4) I dati personali saranno conferifi all'AICS Associazione Italiana Cultura Sport con sede legale in Roma, Via Barberini 68, per finalità assicurative.
- 5) L'interessato, in ogni momento, potrà richiedere l'accesso ai dati conferiti, ottenere la rettifica, richiedere la cancellazione con l'avviso che se richiesta durante la validità del contratto questo dovrà essere risolto.
- 6) Il conferimento dei dati personali è requisito necessario per l'adempimento del presente contratto.
- 7) I dati personali conferiti saranno conservati per il tempo necessario all'esercizio del diritto.
- 8) Il titolare del trattamento è: ACQUA 13 SSD a RL con sede in Castel Goffredo CAP 46042 Via Svezia nr. 23 e tutte le richieste da parte dell'interessato potranno essere inoltrate al seguente indirizzo e-mail: villafranca@aquamore.it
- 9) L'interessato ha diritto di presentare reclamo avverso il trattamento dei propri dati personali all'Autorità Garante per la Privacy con sede in Roma.





NOME E COGNOME DEL/LA BAMBINO/A

PERSONE AUTORIZZATE PER IL RITIRO DEL MINORE

I LESONE ACTORIZZATE I EN TE RITING DEL MINORE						
NOME E COGNOME	PARENTELA	TELEFONO				
NOME E COGNOME	PARENTELA	TELEFONO				
NOME E COGNOME	PARENTELA	TELEFONO				
AUTORIZZO lo Staff di Aquamore Winter Camp ad affidare mio/a figlio/a, al termine della giornata sportiva, alle sopra menzionate persone maggiorenni. OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ DELLE PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE.						
AUTORIZZO il responsabile della struttura a far uscire da solo/a mio/a figlio/a dal Aquamore Winter Camp senza attendere l'arrivo dei famigliari.						