

SCHEDA DI ISCRIZIONE

GR.EST. 2025

DATI DEL BAMBINO/A

Cognome e Nome	_____	
Data e luogo di nascita	_____	Età _____
Via	_____	n° _____ CAP _____
COD. fiscale (*)	_____	
Allergie e disturbi	_____	
Medicine da assumere	_____	
<i>in caso di ALLERGIE o INTOLLERANZE ALIMENTARI è necessario presentare CERTIFICATO MEDICO per permettere di avere idonea dieta.</i>		

PERIODO SCELTO (barrare con una X la casella)

9 – 13 giugno	16 – 20 giugno	23 – 27 giugno
X		

DATI DEL GENITORE O TUTORE LEGALE

Cognome e nome MADRE	_____	
Cognome e nome PADRE	_____	
chi contattare in caso di bisogno	_____	
RECAPITI:		
cell. madre	cell. padre	
Altro recapito	Altro recapito	

e-mail: _____

Data: _____

Firma madre: _____

Firma padre: _____

(*) solo ai fini del tesseramento ANSPI

Io sottoscritto _____

genitore di _____

AUTORIZZO

mio figlio/a a partecipare alle attività proposte nel periodo di frequenza al Grest di Marano, compresa quella organizzata presso la piscina Sport Club Love sita in Via G.Di Vittorio n.7/A a Sala Baganza (PR), con trasporto a mezzo pullman organizzato dal Grest (andata e ritorno presso il circolo).

PRIVACY

Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del GDPR (UE) 2016/679¹

- Do il consenso
 Non do il consenso

Il bambino _____ non può / può uscire da solo al termine delle attività

Data: _____

Firma madre: _____
Firma padre: _____

AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- che mio figlio è idoneo/a alla pratica sportiva non agonistica e per tanto può partecipare alle attività che verranno svolte durante il periodo di Grest.
- che ho dato agli organizzatori tutte le informazioni essenziali riguardo alle allergie, intolleranze alimentari, problemi di salute e medicine da assumere in caso di necessità.

Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione dichiaro altresì di accettare espressamente tutte le norme del regolamento allegato alla stessa pubblicato sul sito www.parrocchiaporporano.it, di cui dichiaro di aver preso visione.

Data: _____

Firma madre: _____

Firma padre: _____

**L'iscrizione sarà ritenuta effettiva alla ricezione del pagamento.
Non è possibile gestire prenotazioni di posti non rapidamente confermate**

¹ Il sottoscritto, in base all'articolo 13 del GDPR (UE) 2016/679, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei propri dati personali come risultanti dalla presente scheda informativa. I dati verranno gestiti

Circolo Ricreativo Sportivo di Marano

secondo quanto definito nell'informativa privacy disponibile su richiesta presso il Responsabile del trattamento del Circolo sportivo e ricreativo di Marano APS.

Il sottoscritto autorizza inoltre il Circolo sportivo e ricreativo di Marano APS a fotografare e riprendere me, e gli eventuali minori sotto mia tutela, nei vari momenti dell'erogazione del servizio e a riprodurre e utilizzare la mia e la loro immagine ai fini di:

- formazione e ricerca tra gli operatori, coordinatori ed educatori dei servizi;
- produzione di materiale audiovisivo di formazione e documentazione relativo all'organizzazione, al funzionamento e alle modalità di accesso ai servizi.

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo a mio favore. Il sottoscritto dichiara di essere al corrente, e di non avere alcuna obiezione al riguardo, che le riprese saranno realizzate con finalità di ricerca, formazione e informazione e non avranno fini di lucro.