



A.R.C.A. S.S.D. a r.l.

Piscina Comunale di Oderzo (Tv)

VIA CITTA' DI PONTREMOLI,1 – 31046 ODERZO (TV) C.F. P.IVA 01979480264

arcanuoto@iol.it www.arcanuoto.it

SCHEDA PERSONALE RICHIESTA ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO PONTE DI PIAVE 2023.

Oderzo, ____/____/____

Cognome e Nome				
Luogo nascita				
Data di nascita				
Indirizzo				
Città e CAP				
Telefono				
e-mail				
Consegna scheda di adesione entro domenica 04/06/2023				
	Settimana	Partecipo	Con Trasporto	Senza Trasporto
1	12/06 - 16/06			
2	19/06 - 23/06			
3	26/06 – 30/06			

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/esercente la responsabilità genitoriale del minore sopra indicato, all'atto dell'iscrizione del minore per l'attività didattica ludico motoria

DICHIARA:

- di aver letto e di accettare integralmente il Regolamento Sociale per l'Uso degli Impianti esposto nella bacheca sociale;
- se il minore viene iscritto ad **attività didattica ludico motoria**, di essere consapevole della natura e dell'impegno che l'esercizio fisico di detta attività richiede e dell'opportunità di chiedere consigli al proprio medico (si ricorda che, ai sensi del Regolamento Sociale è comunque richiesto il certificato medico per casistiche quali: epilessia, problemi cardio-circolatori, condizioni fisiche non ottimali);
- che non sussistono per il minore controindicazioni di carattere sanitario allo svolgimento dell'attività per la quale viene iscritto.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART 13 REG UE N.679 DEL 2016

Il/la sottoscritto/a, con la firma apposta in calce alla presente dichiara di aver preso atto ed integralmente accettato l'informativa sul trattamento dei dati personali fornita da A.r.c.a. s.s.d. a r.l.

Richiesta di Consenso

- Per quanto concerne l'uso dell'immagine fotografica e/o video per finalità di: apposizione su volantini, cartellonistica o schermi pubblicitari esposti al pubblico, in occasione di fiere, manifestazioni ed altri eventi, nazionali ed internazionali, organizzati dalla Società o cui la Società partecipi per operazioni di comunicazione e/o promozione istituzionale e/o di prodotto; pubblicazione sul sito internet aziendale e/o social network

Presto il mio consenso Non presto il mio consenso

- Per quanto concerne l'uso dell'indirizzo di posta elettronica e/o del numero di telefono per finalità informative inerenti il servizio reso da Arca (comunicazione nuovo inizio della stagione e/o organizzazione di particolari eventi)

Presto il mio consenso Non presto il mio consenso

- Per quanto concerne l'uso dei dati particolari relativi allo stato di salute di cui al certificato medico attestante l'assenza di controindicazioni all'attività natatoria (N.B. il mancato consenso a questo trattamento sarà tale da impedire il perfezionarsi dell'iscrizione, costituendo il certificato medico requisito necessario ai fini dell'erogazione del servizio richiesto)

Presto il mio consenso Non presto il mio consenso

Firma del genitore Interessato _____ Per A.r.c.a. s.s.d. a r.l. _____

Si rende noto che la Società Sportiva dilettantistica A.R.C.A. arl è Scuola Nuoto Federale, affiliata alla Federazione Italiana Nuoto ed è vincolata alle norme di questa federazione e del C.O.N.I.