



# CASTEL-SPORTISSIMO

## DATI DEL PARTECIPANTE

Compilare in STAMPATELLO

Cognome.....Nome.....

M

F

Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo di Residenza.....

CAP.....Comune.....Provincia.....

Cellulare genitori.....

Altri recapiti.....

E-mail(scrivere in STAMPATELLO).....

Manifestazione di consenso-ricevere via email newsletter Anni Magici

☐

Sì,presto il consenso

☐

No,nego il consenso

## TURNI DI ISCRIZIONE

☐

1^ settimana 15/6-19/6

☐

2^ settimana 22/6-26/6

☐

3^ settimana 29/6-3/7

☐

4^ settimana 6/7-10/7

☐

5^ settimana 13/7-17/7

☐

6^ settimana 20/7-24/7

☐

7^ settimana 27/7-31/7

☐

8^ settimana 3/8-7/8

☐

9^ settimana 17/8-21/8

☐

10^ settimana 24/8-28/8

☐

11^ settimana 31/8-4/9

☐

12^ settimana 7/9-11/9

# INFORMAZIONI PERSONALI

## Allergie

.....

## Eventuali altre informazioni

.....

## DICHIARO

Che mio/a figlio/a gode di buona condizione fisica, che gli consente lo svolgimento delle attività previste all'interno di Sportissimo

## DICHIARO, inoltre,

- ☐ Di garantire PERSONALMENTE il ritiro del/la figlio/a dal campo giochi(entro gli orari massimi stabiliti)
- ☐ Di garantire il ritiro del/la figlio/a dal campo giochi(entro gli orari massimi stabiliti, da parte dell'adulto)

Sig.....in qualità di

.....

Sig.....in qualità di

.....

Sig.....in qualità di

.....

## Luogo e Data

## Firma del genitore

.....

.....

## INFORMATIVA

Informativa Privacy ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n.101/2018 ed art.13 GDPR EU 2016/679 relativi alla tutela del trattamento dei dati personali di persone fisiche.

Identità del titolare: Il titolare del trattamento dei dati è ANNI MAGICI ASD, con sede legale in Via Guardanavona, 11-42025 Cavriago(Italy)-Email: [info.annimagici@gmail.com](mailto:info.annimagici@gmail.com)

Fonte dei dati: I dati personali trattati sono quelli forniti dall'interessato in occasione di:

- Iscrizione Sportissimo
- Richiesta di informazioni tramite mail

Finalità del trattamento: I dati personali forniti, sono trattati dal Titolare del trattamento informaticamente ed a mezzo di archivi cartacei, senza consenso espresso(art.6-8 GDPR)per:

- Tesserare regolarmente il minore iscritto a Castel-Sportissimo

- Acquisire categorie particolari di dati personali o sensibili del minore. Tale categoria particolare di dati personali è conservata per il tempo strettamente necessario a consentire la partecipazione del minore a Castel-Sportissimo e potranno essere comunicati esclusivamente al medico designato dal Titolare in relazione all'iniziativa stessa nonché, qualora fosse necessario perché imposto dalla legge o da un regolamento, agli organismi sanitari competenti, ad assicurazioni in caso di incidente o ad agenzia disabili. Il conferimento dei dati sensibili di natura medica è obbligatoria; pertanto, il mancato, parziale o inesatto conferimento impedisce a Suo/a figlio/a ovvero al minore sottoposto alla sua tutela partecipare a Castel-Sportissimo. I Dati Personali ed eventualmente i dati sensibili del minore saranno portati a conoscenza di dipendenti e/o collaboratori di Castel-Sportissimo
- Acquisire certificato di idoneità libretto dello sportivo validi al momento dell'attività del minore
- Inserire l'anagrafica dei tesserati all'interno dei sistemi informatici ed archivi cartacei della sede
- Utilizzare i dati personali per finalità organizzative e comunicarli al personale incaricato della scrivente associazione
- Effettuare le operazioni necessarie per l'evasione degli ordini e delle altre richieste;
- Prevenire e gestire possibili contenziosi, adire le vie legali in caso di necessità;
- Gestire la contabilità e gli adempimenti fiscali
- Emettere ricevute intestate al minore iscritto a Castel-Sportissimo

I dati personaliste forniti, sono trattati dal Titolare del trattamento informaticamente ed a mezzo di archivi cartacei, con consenso espresso(art.7-8 GDPR)per:

- Inviare via email newsletter Anni Magici
- Utilizzare da parte della società organizzatrice e dai partner che la compongono, limitatamente alle operazioni informatiche e divulgative, l'immagine, sia singola che in contesto di gruppo, del minore tratta nel corso e nel contesto dell'iniziativa Castel-Sportissimo
- Utilizzare dei dati personali, compresi peso ed altezza, per la partecipazione ad eventuali test motori/antropometrici, verranno comunque registrati in forma anonima

## AUTORIZZAZIONI

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare a Castel-Sportissimo, iniziativa promossa e gestita da Anni Magici ASD presso il Centro Sportivo di Castelnovo Sotto,via Prati Landi-42024 Castelnovo Sotto(RE). Esonero la società organizzatrice da qualunque responsabilità, in relazione a danni a persone o cose che dovessero essere provocati da mio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività. La suddetta autorizzazione ha effetto liberatorio senza corresponsione di corrispettivo di sorta, indennità o risarcimento  
Preso atto del programma, del regolamento, delle condizioni, dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e del relativo consenso prestato, dichiaro che i dati sono stati forniti spontaneamente e chiedo che mio/a figlio/a sia iscritto/a a Castel-Sportissimo

## MANIFESTAZIONE DI CONSENSO

La società organizzatrice ed i partner di Castel-Sportissimo, con la presente, si riversano di chiederLe il consenso limitatamente alle loro operazioni informative e divulgative, per utilizzo dell'immagine con foto e video sia singola che in contesto di gruppo del minore tratta nel corso e nel contesto dell'iniziativa Castel-Sportissimo da inserire:

### Sito Internet aziendale, Social Network, Brochure, Presentazioni pubblicitarie:

☐

Sì,presto il consenso

☐

No,nego il consenso

Manlevo la società organizzatrice da qualsivoglia pretesa di terzi nel caso di indebito utilizzo di suddetta immagine con qualsivoglia strumento di visione e riproduzione dell'immagine stessa. Manlevo inoltre la società organizzatrice da qualsivoglia pretesa o responsabilità relativamente all'utilizzo non autorizzata di suddetta immagine da parte di terzi, nonché all'utilizzo di immagini mie e del minore tratte nel corso e nel contesto dell'iniziativa Castel-Sportissimo da terzi estranei alla società organizzatrice e non autorizzate da quest'ultimo

☐

Sì,presto il consenso

☐

No,nego il consenso

**Luogo e Data**

.....

**Firma del genitore**

.....

## REGOLAMENTO

- Qualora si verificassero episodi di comportamento pericoloso o lesivo nei confronti degli altri bambini, la Direzione si riserva la facoltà di intervenire con l'allontanamento del/la bambino/a da Castel-Sportissimo
- In caso di infortunio/malattia la quota di iscrizione non è rimborsabile. Non è possibile l'emissione di rimborsi di singoli giorni persiana solo per l'intera settimana.
- Durante l'attività è vietato l'utilizzo di telefoni cellulari, apparecchi fotografici, tablet e videocamere

Luogo e Data

Firma per accettazione del Regolamento

.....

.....

### Comunicazione dei dati

I dati personali saranno trattati unicamente da personale espressamente autorizzato dal Titolare ed in particolare, dalle seguenti categorie di addetti:

- Dipendenti della segreteria Anni Magici
- Educatori
- Collaboratori

I dati personali potranno essere comunicati a soggetti esterni per una corretta gestione del rapporto ed in particolare alle seguenti categorie di destinatari tra cui alcuni Responsabili del Trattamento debitamente nominati:

- nell'ambito di soggetti pubblici e/o privati per i quali la comunicazione dei dati è obbligatoria o necessaria in adempimenti ad obblighi di legge o sia comunque funzionale all'amministrazione del rapporto
- medico designato dal Titolare

### Trasferimento dei dati

Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi o ad organizzazioni internazionali ed in paesi fuori dall'unione Europea

L'azienda utilizza cloud e server esterni per il software gestionale, conformi al GDPR

### Conservazione dei dati

Nel rispetto dei principi di liceità, limitazioni delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art.5 del GDPR, il periodo di conservazione dei dati personali è:

- stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolte
- per i dati contabili, 10 anni come da legislazione vigente

### Diritti dell'interessato

Con riferimento all'art.7 del D.Lgs 196/2003 ed agli artt.15-diritto di accesso,16-diritto di rettifica,17-diritto di cancellazione,18-diritto di limitazione del trattamento,20-diritto di portabilità,21-diritto di opposizione,22-diritto di opposizione al processo decisionale automatizzato del DGPR 679/16, l'interessato esercita i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento all'indirizzo sopra riportato, oppure a mezzo email, specificando l'oggetto della sua richiesta, il diritto che intende esercitare ed allegando fotocopia di un documento di identità che attesti la legittimità della richiesta.

### Revoca del consenso

Con riferimento all'art.23 del D.Lgs 196/2003 e all'art.6 del DGPR 679/16, l'interessato può revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato. Tuttavia, il trattamento oggetto della presente informativa è lecito e consentito, anche in assenza di consenso, in quanto necessario all'esecuzione di un contratto di cui è parte l'interessato (il rapporto di fornitura di servizi) o all'evasione di sue richieste

### Proposizione di reclamo

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo dello stato di residenza, art.77 al Garante Privacy Italiano oppure al Garante Europeo della protezione dei dati

### Processi decisionali automatizzati

L'associazione non utilizza processi decisionali automatizzati e di proliferazione

#### **Modalità di esercizio dei diritti**

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

-una raccomandata a.r. ad ANNI MAGICI ASD, con sede legale in via Guardanavona, 11-42025 Cavriago (RE)

-telefono 338/1661506

-email: [info.annimagici@gmail.com](mailto:info.annimagici@gmail.com)

L'elenco aggiornato dei responsabili Esterni e dei Responsabili ed Incaricati Interni al trattamento dei dati è custodito presso la sede del Titolare del trattamento

Luogo e Data

Firma per presa visione dell'Informativa

.....

.....

## **TARIFFE E PAGAMENTO**

#### **Costo totale:**

**-55€ a settimana**

-Nel costo settimanale è già compresa l'assicurazione

#### **Modalità di pagamento:**

-**Contanti** (solo su appuntamento: 3381661506)

-**Bonifico Bancario** (Codice IBAN: IT29F0303266290010000007113) intestato ad Anni Magici ASD

Nel caso di pagamento con Bonifico, specificare sempre il nome del bambino/i ed il nome del Centro Estivo (quello che trovate all'inizio sotto il Logo di Anni Magici)

## **NUMERI UTILI**

#### **Responsabili:**

Picelli Mattias: 3381661506

Mazzoli Matteo: 3396886906

**LE SETTIMANE 11 E 12 SI FARANNO SE LE SCUOLE INIZIERANNO  
REGOLARMENTE IL GIORNO 14 SETTEMBRE; NEL CASO L'INIZIO DELL'ANNO  
SCOLASTICO FOSSE ANTICIPATO, LE ULTIME 2 SETTIMANE VERRANNO  
ANNULLATE**