La tua Vacanza al SUMMER CAMP 2020

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Via _____ N. _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____

Luogo nascita _____

_____ Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Peso (kg) _____ Altezza (cm) _____ Taglia XXS XS S M L

Società di appartenenza _____

Ruolo: ☐ **Portiere** ☐ **Altro**

Eventuali allergie _____

Altre segnalazioni _____

Desidero partecipare alla:

☐ **Formula Summer Camp € 530,00**

Adesione del genitore

Il sottoscritto _____

In qualità di genitore avente la patria potestà, richiede l'iscrizione al Summer Camp organizzato dalla società F.C. VIGOR SENIGALLIA e dichiara di aver preso visione delle condizioni e di accettarle.

Condizioni generali :

La società F.C. VIGOR SENIGALLIA in collaborazione con Golden Team Academy, gestore del Progetto "Giovani in Europa" per il settore giovanile dell'R.S.C. Anderlecht, organizza questo Stage.

A. CAMP. La quota di partecipazione allo stage prevede la pensione completa per n.6 giorni, l'utilizzo della piscina e delle strutture sportive, il trasporto in pullman granturismo da e per la località, l'assicurazione settimanale contro gli infortuni e il kit sportivo. Le eventuali spese extra fuori dai pasti non sono comprese nella quota di partecipazione. E' prevista la sorveglianza di adulti per tutta la durata del soggiorno.

B. PAGAMENTO. Al momento dell'iscrizione deve essere versata una caparra pari a **€ 100,00** mentre il saldo dovrà essere versato obbligatoriamente entro 15 giorni dall'inizio dello stage, pena il decadimento dell'iscrizione.

C. BANCA. Il pagamento potrà essere effettuato in contanti presso la Sede F.C. VIGOR SENIGALLIA al Campo Saline oppure con bonifico bancario (indicando nella causale del versamento Nome e Cognome dell'iscritto) intestato a: F.C. VIGOR SENIGALLIA S.S.D. a R.L., Viale dei Gerani sn - 60019 Senigallia (An)
IBAN: IT50S0623021300000030071793

D. DISDETTE. In caso di impedimento alla partecipazione allo stage la caparra verrà restituita solo se la rinuncia viene comunicata almeno 30 giorni prima dell'inizio del turno prescelto. Verrà comunque trattenuta la somma di € 30,00 per spese di segreteria e costi gestionali.

E. CLAUSOLA RISOLUTIVA. Qualora l'iscritto tenga durante la sua permanenza allo stage, dei comportamenti in contrasto con le normali regole di civile convivenza o contravvenga alle indicazioni comportamentali impartite dagli accompagnatori o dagli allenatori, potrà essere allontanato dallo stage ed il presente contratto verrà risolto di diritto con la facoltà della F.C. VIGOR SENIGALLIA S.S.D. a R.L. di trattenere ogni somma ricevuta e di agire in via giudiziaria per il risarcimento di ulteriori danni subiti.

F. FORO COMPETENTE. Per ogni controversia sarà competente il Foro di Ancona. Ai sensi dell'art. 1341 del codice civile italiano, si approva espressamente quanto previsto nei punti A, B, C, D, E,

G. DOCUMENTI NECESSARI. Per l'accettazione dell'iscrizione è richiesto:

- Fotocopia documento d'identità
- Certificato medico: dai 6 ai 12 anni, certificato di sana e robusta costituzione; oltre i 12 anni, idoneità alla attività sportiva agonistica (per i ragazzi tesserati è sufficiente la fotocopia in possesso alla società di appartenenza);
- Fotocopia del tesserino sanitario, fotocopia del certificato di vaccinazione con richiamo antitetanico, antidifterico e l'eventuale indicazione di allergie particolari.

La ricevuta di pagamento, il modulo d'iscrizione debitamente compilato e firmato, dovranno essere consegnati alla società in sede, oppure inviato per e-mail o PEC.

H. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Prendo atto che i dati personali di mio figlio/a saranno trattati, in forma manuale e/o automatizzata da parte del gestore dello stage, quale indicato in epigrafe, titolare del trattamento, ai fini dell'esecuzione del contratto, cioè per evadere la richiesta d'iscrizione di mio/a figlio/a allo stage. Prendo atto che in assenza del consenso qui previsto, l'iscrizione allo stage non potrà aver seguito. I dati essenziali e indispensabili per il suddetto fine sono nome e cognome, età, indirizzo completo e numero di telefono. Il mancato conferimento dei restanti dati presenti sulla scheda non pregiudica la procedura d'iscrizione. Dichiaro di essere stato informato delle caratteristiche del trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE 2016/679), e di essere consapevole, quindi, che il trattamento dei dati personali che riguardano mio figlio è necessario per dare seguito alla mia richiesta di iscrizione al Camp con F.C. VIGOR SENIGALLIA, che il trattamento può avere ad oggetto anche categorie particolari di dati, quali quelli relativi alla salute, e che il trattamento di alcuni dati potrebbe proseguire anche successivamente alla cessazione del camp o alla revoca del mio consenso;
ESPRIMO IL MIO CONSENSO in favore della F.C. VIGOR SENIGALLIA al trattamento dei miei dati personali ai fini necessari per le attività associative, tecniche, amministrative e sanitarie relative al iscrizione al Camp, che ha nominato la F.C. VIGOR SENIGALLIA responsabile del trattamento.
Acconsento altresì al trattamento dei dati personali di mio figlio/a da parte della F.C. VIGOR SENIGALLIA S.S.D. a R.L. e alla loro comunicazione a terzi per le seguenti ulteriori finalità: elaborazione studi e ricerche statistiche e di mercato; inviare materiale pubblicitario ed informativo; compiere attività diretta di vendita o di collocamento di prodotti o servizi; inviare informazioni commerciali; effettuare comunicazioni commerciali interattive.
Cedo, a titolo gratuito, alla F.C. VIGOR SENIGALLIA S.S.D. a R.L. il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche di mio figlio/a nell'ambito di filmati o di stampati avente scopo informativo o pubblicitario relativi allo stage. Quanto sopra costituisce ovviamente una facoltà e non un obbligo a carico del Gestore e dei suoi aventi causa.

Dati Medici:
Le informazioni fornite nel presente modulo hanno lo scopo di stabilire eventuali bisogni di natura medica e sanitaria da parte di vostro figlio. Verranno usate per contribuire alla pianificazione ed assistenza del ragazzo e alla riduzione dei rischi. Le persone a cui potrebbero essere divulgati i dati sono il personale della F.C. VIGOR SENIGALLIA S.S.D. a R.L., volontari e membri esterni quali personale sanitario il cui intervento potrebbe essere richiesto per erogare cure sanitarie o altra assistenza durante lo Stage. La resa di queste informazioni non è obbligatoria ai sensi di legge. Tuttavia il mancato consenso e comunicazione potrebbe impedire la partecipazione allo Stage. Per favore, indicare quali condizioni sono pertinenti a suo figlio:

Da segnalare: _____

Allergia (e relativi farmaci): _____

Uso di farmaci: _____

Attenzioni necessarie: _____

Note: _____

Qualora io non fossi raggiungibile, do il consenso al Responsabile perché mio figlio riceva le dovute cure mediche o chirurgiche ritenute necessarie da un medico di professione e nel somministrare le dovute cure di pronto soccorso ritenute necessarie dal Responsabile;

Dichiaro di aver letto tutte le condizioni sopra riportate e di accettarle senza esclusione alcuna.

Firma del genitore o avente patria potestà

_____