



## Il Gioco dell'Estate - GiroSport 2023

Da restituire ad un responsabile Giro Volley oppure inviare a girovolleyroma@libero.it o wa al 3356898577

### DATI PARTECIPANTE

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

### CENTRO RICHIESTO

MAGNANI (PUNTO VERDE)

SINOPOLI (PUNTO ARANCIO)

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTA' DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E N.CIVICO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

ISTUTUTO SCOLASTICO FREQUENTATO \_\_\_\_\_

### CONTATTI (Per comunicazioni ufficiali dell'organizzazione)

MAIL (IN MAIUSCOLO E LEGGIBILE) \_\_\_\_\_

TEL. MAMMA \_\_\_\_\_

TEL. PAPA' \_\_\_\_\_

ALTRI CONTATTI \_\_\_\_\_

### **SETTIMANE PRENOTATE (Barrare le settimane richieste)**

**LA PRENOTAZIONE NON E' IMPEGNATIVA MA, DATA L'OBBLIGO DEL NUMERO CHIUSO, VA  
CONFERMATA CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA PREVISTA, ENTRO E NON OLTRE 10 GIORNI PRIMA  
DELLA SETTIMANA PRENOTATA, PENA LA DECADENZA DELLA PRIORITA' ACQUISITA**

12.06 - 16.06

03.07 - 07.07

24.07 - 28.07 (solo punto verde)

19.06 - 23.06

10.07 - 14.07

04.09 - 08.09 (solo punto verde)

26.06 - 28.06 (3 giorni)

17.07 - 21.07

### **SI DICHIARA**

**Di avere preso visione ed accettare integralmente quanto riportato nella pagina successiva.**

Roma, \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

#### **ASD GIRO VOLLEY:**

## DATI GENITORE PER INTESTAZIONE RICEVUTA PAGAMENTI

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

N.B. Le ricevute vanno richieste a [girovolleyroma@libero.it](mailto:girovolleyroma@libero.it), possibilmente una ricevuta unica al termine delle attività.

### **SI DICHIARA**

\*Di essere a conoscenza che il presente modulo può essere inviato via WhatsApp al 3356898577 o via mail a [girovolleyroma@libero.it](mailto:girovolleyroma@libero.it). L'invio **per via telematica** del modulo, in **versione editabile**, può avvenire anche in **assenza di firma** e presuppone che, chi invia i moduli, sia **responsabile** di avere **accertato il consenso dell'altro genitore**.

\*di autorizzare il **tesseramento** AICS e/o UISP necessario per la copertura assicurativa

\* di avere compreso che tutti i partecipanti ed i loro accompagnatori dovranno scrupolosamente seguire il **regolamento previsto dall'organizzazione**

\* che tutti i partecipanti sono **tesserati uisp o aics** e di conseguenza usufruiscono di copertura assicurativa in base alle normative vigenti. Tutti i dettagli e le eventuali possibilità di integrazione della copertura di base sono visibili sui siti [uisp.it](http://uisp.it) e [aics.it](http://aics.it)

\*che il partecipante è esente da malattie controindicate alla pratica sportiva non agonistica e allo scopo produce **certificazione medica in corso di validità**

\* di avere preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'**art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679**

\*di acconsentire, in riferimento alla citata informativa, al **trattamento dei dati personali** per le finalità indicate al punto 2.2, lettera a) e b) nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari

\*di autorizzare la **pubblicazione, per i soli fini istituzionali**, di immagini che ritraggono l'atleta nello svolgimento delle attività, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

\*di acconsentire all'**invio di informazioni** da parte di aziende terze, partner dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti

### **SI DICHIARA INOLTRE**

\* **che AMBEDUE I GENITORI ACCONSENTONO** alla richiesta di partecipazione. Il genitore che firma o invia telematicamente il presente modulo si assume la **COMPLETA RESPONSABILITÀ** di tale consenso.

\*di essere a conoscenza che la copertura assicurativa è garantita dalle 24.00 del secondo giorno successivo alla consegna del CERTIFICATO MEDICO e che il partecipante, fino a tale scadenza o comunque non in regola con tale adempimento, **NON PUO' PARTECIPARE ALLE ATTIVITA'**. In caso contrario i genitori si assumono tutte le responsabilità per eventuali infortuni all'atleta o danni causati dallo stesso a cose o a terzi.

\*di avere controllato condizioni e termini dei **PAGAMENTI** previsti per i corsi e di impegnarsi a rispettare scrupolosamente le **SCADENZE** ivi riportate

\* di essere a conoscenza in occasione delle escursioni nelle ville e delle giornate a hydromania, il pasto viene fornito "al sacco"

\*di essere a conoscenza che non sono previsti recuperi di giorni non frequentati

\* di essere a conoscenza che per il giornaliero di hydromania / eurpark e' obbligatorio comunicare la presenza con almeno 2 giorni di anticipo