

# IL GIOCO DELL'ESTATE - GIROSPORT ESTATE 2022

## SCHEDA PRENOTAZIONE

### SCRIVERE IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE

SPECIFICARE CENTRO RICHIESTO

MAGNANI (PUNTO VERDE)

SINOPOLI (PUNTO ARANCIO)

#### DATI BAMBINO

COGNOME
NOME
NATO/A A _____ IL _____
INDIRIZZO
SCUOLA FREQUENTATA
E-MAIL (UTILIZZARE LETTERE MAIUSCOLE)
ALLERGIE O INTOLLERANZE (MENU' SPECIALI SOLO CON CERTIFICAZIONE MEDICA)
CHIEDO CHE MIO FIGLIO STIA NELLO STESSO GRUPPO CON:
NOTE

#### TELEFONI UTILI

MAMMA
PAPA'
NONNI
ALTRI

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

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

<input type="checkbox"/> 13.06 - 17.06	<input type="checkbox"/> 04.07 - 08.07	<input type="checkbox"/> 25.07 - 29.07 (solo punto verde)
<input type="checkbox"/> 20.06 - 24.06	<input type="checkbox"/> 11.07 - 15.07	<input type="checkbox"/> 01.08 - 05.08 (solo punto verde)
<input type="checkbox"/> 27.06 - 01.07	<input type="checkbox"/> 18.07 - 22.07	<input type="checkbox"/> 05.09 - 09.09 (solo punto verde)

#### CON LA PRESENTE DICHIARIAMO DI ESSERE A CONOSCENZA:

\* DELL'OBBLIGO DI CONSEGNA DEL CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

\* DELL'OBBLIGO DI CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

\* E DI AVERE COMPRESO CHE TUTTI I PARTECIPANTI ED I LORO ACCOMPAGNATORI DOVRANNO SCRUPOLOSAMENTE SEGUIRE IL **REGOLAMENTO PREVISTO DAGLI ORGANIZZATORI**, RIGUARDO LE LINEE GUIDA EMANATE DAL DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA E I PROTOCOLLI PREVISTI IN MATERIA DI CONTENIMENTO EPIDEMIOLOGICO.

\* DELL'INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 E DI ACCONSENTIRE, IN RIFERIMENTO ALLA CITATA INFORMATIVA, AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LE FINALITÀ INDICATE AL PUNTO 2.2, LETTERA A) E LETTERA B), NELLA MISURA NECESSARIA PER IL PERSEGUIMENTO DEGLI SCOPI STATUTARI

\* CHE SI UTILizzeranno AUSILI FOTOGRAFICI, AD ESCLUSIVO USO INTERNO, IN RIFERIMENTO AI PROGRAMMI SETTIMANALI O COME FOTO-RICORDO AI BAMBINI. ESPlicitARE AL MOMENTO DELLA ISCRIZIONE L'EVENTUALE DISSENSO.

\* CHE TUTTI GLI ATLETI SONO TESSERATI UISP O AICS E DI CONSEGUENZA USUFRUISCONO DI COPERTURA ASSICURATIVA IN BASE ALLE NORMATIVE VIGENTI. TUTTI I DETTAGLI E LE EVENTUALI POSSIBILITA' DI INTEGRAZIONE DELLA COPERTURA DI BASE SONO VISIBILI SUI SITI UISP.IT E AICS.IT

**N.B. LA COPERTURA ASSICURATIVA È GARANTITA DALLE 24.00 DEL SECONDO GIORNO SUCCESSIVO ALLA CONSEGNA DEL CERTIFICATO MEDICO E DELLA SCHEDA DI ADESIONE. IN CASO DI RITARDATA CONSEGNA DEL CERTIFICATO MEDICO, IL GENITORE DEL MINORE O CHI NE ESERCITA LA POTESTA' GENITORIALE, SI ASSUME TUTTE LE RESPONSABILITÀ PER EVENTUALI INFORTUNI DEL BAMBINO O DANNI CAUSATI DALLA STESSA O A COSE O A TERZI.**

#### FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DI CHI ESERCITA LA POTESTA' GENITORIALE

(Madre)

(Padre)

**N.B. 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 dei moduli, in versione editabile, può avvenire anche in assenza di di firma e presuppone che, chi invia i moduli, sia responsabile di avere accertato il consenso dell'altro genitore.**