



Nemo e Pinypa

Cognome _____ e Nome _____

Nato il ____ / ____ / ____ a _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____



3-6 anni

Fino all'ultimo anno di infanzia



6-11 anni

Dalla prima elementare

TEENS!

12-14 anni

at Schio Public Library

Recapiti telefonici (anche di parenti che si occupano dei bambini):

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

Nomi di chi accompagna e/ritira il bambino/a:

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

Intolleranze alimentari e allergie:

Esigenze particolari:

Livello raggiunto nei corsi di nuoto:

Diritto alle agevolazioni previste dalla Legge 104 o delle legge 104 art.3 comma 3

13/06	20/06	27/06	04/07	11/07	18/07	25/07	01/08	08/08	16/08	22/08	29/08	05/09
17/06	24/06	01/07	08/07	15/07	22/07	29/07	05/08	12/08	19/08	26/08	02/09	09/09

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
MATTINA													
GIORNATA INTERA													
ANTICIPO 7.30 - 8.00													
POSTICIPO FINO LE 17.00													

L'eventuale **impossibilità a partecipare alla settimana già acquistata (1)** va comunicato entro le ore 16:00 del venerdì antecedente; vi sarà in questo caso consentito spostarla successivamente (previa disponibilità di posti).

In caso di **comunicazione d'assenza durante la settimana (2)** sarà possibile recuperare i giorni persi previa presentazione del certificato medico e acquistando una nuova settimana dalla cui tariffa saranno scalati i giorni già persi.

Informativa al trattamento dei dati

(ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679)

Schio Nuoto SSD a R.L., nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali e di quelli relativi a Suo/a figlio/a, con la presente La informa che il trattamento dei dati avverrà nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, per le finalità e con le modalità di seguito descritte.

Finalità del trattamento

I dati personali (nome, cognome, mail...) di suo figlio/a verranno trattati:

a) per finalità connesse alla corretta fruizione del servizio offerto e per soddisfare esigenze di tipo operativo, organizzativo, gestionale, finanziario assicurativo e contabile;

b) previo Suo consenso, per l'invio di informazioni pubblicitarie.

I dati relativi allo stato di salute di Suo figlio/a saranno oggetto di trattamento esclusivamente per salvaguardare il Suo stato di salute.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, modifica, estrazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, diffusione modifica, cancellazione e distruzione e sarà effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e/o cartacei, adottando misure tecniche ed organizzative adeguate a garantire l'integrità, la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I certificati medici saranno sottoposti a trattamento esclusivamente manuale e saranno conservati in archivi cartacei accessibili al solo personale autorizzato.

Natura del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati identificativi è obbligatorio. Il rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, potrebbe comportare l'impossibilità per Schio Nuoto SSD a R.L. di procedere all'erogazione del servizio richiesto.

Il conferimento dei dati a scopi pubblicitari è facoltativo e non sussistono, quindi, conseguenze in caso di rifiuto al conferimento dello stesso, salva l'impossibilità di ricevere informazioni su attività promozionali. È data facoltà all'interessato di revocare in qualsiasi momento, facendone richiesta al Titolare del trattamento, il consenso al trattamento dei dati per fini pubblicitari eventualmente rilasciato.

Soggetti a cui potranno essere comunicati i dati

I dati saranno conservati presso la sede dell'Associazione e, fermo restando i trattamenti effettuati in esecuzione di obblighi di legge, potranno essere comunicati per la corretta gestione del rapporto instaurato a:

- dipendenti e/o collaboratori espressamente autorizzati dal Titolare e designati incaricati al trattamento;
- società esterne per attività di tutela legale e/o assicurativa;

- organi di Stato preposti a verifiche e controlli circa la regolarità degli adempimenti contabili e fiscali previsti dalla legge.

Potranno inoltre venire a conoscenza dei dati personali soggetti che si occupano della manutenzione dei sistemi informativi (solo in caso di malfunzionamento).

Diffusione dei dati

I dati personali non verranno diffusi in alcun modo senza il Suo consenso.

Durata del trattamento

I dati raccolti verranno trattati per tutto il periodo di fruizione del servizio e saranno conservati anche successivamente per un periodo non superiore a dieci anni.

Diritti dell'interessato

La informiamo che in relazione ai dati raccolti potrà, in ogni momento, far valere i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 e agli artt. da 15 a 21 del Regolamento Europeo 2016/679, tra i quali quello di conoscere, in ogni momento, quali siano i dati conservati presso l'Associazione, di poter accedere agli stessi, di farli aggiornare, integrare e rettificare, di ottenerne la cancellazione e, su richiesta, la portabilità, di chiederne la limitazione, di opporsi al loro trattamento e di proporre reclamo all'autorità di controllo.

Per l'esercizio dei Suoi diritti dovrà redigere richiesta scritta indirizzata al Titolare del Trattamento.

Conferimento del consenso al trattamento dei dati

Il/la sottoscritto _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____, prov. (___), via/piazza _____ n° _____, in qualità di genitore di _____, letta l'informativa che precede

Presta il consenso al trattamento dei dati comuni suoi e di suo figlio/a per le finalità e con le modalità di cui all'informativa:

acconsente **non acconsente**

Presta il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute del figlio/a per le finalità e con le modalità di cui all'informativa:

acconsente **non acconsente**

Presta il consenso a pubblicare/divulgare, a titolo gratuito, le immagini e/o riprese video di Suo/a figlio/a sul sito internet dell'Associazione, le pagine social o esporle all'interno o all'esterno del centro natatorio per finalità di carattere informativo ed eventualmente pubblicitario o promozionale:

acconsente **non acconsente**

Presta il consenso all'invio di materiale informativo in merito alle attività promosse dall'Associazione per finalità pubblicitarie:

acconsente **non acconsente**

Luogo e data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di **accettare integralmente il regolamento** del Centro Sportivo Schio Nuoto del Centro Estivo Nemo e Pimpa

Nome del genitore o di chi ne fa le veci _____