

MODULO DI ISCRIZIONE KITE-CAMP

I sottoscritti (fornire nome, cognome e generalità di entrambi i genitori o del tutore legale)

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

Documento di identità tipo _____ Numero _____

Luogo e data di rilascio _____

e

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

Documento di identità tipo _____ Numero _____

Luogo e data di rilascio _____

in qualità di genitori/e esercenti/e la potestà genitoriale del minore, di seguito identificato:

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

Cittadinanza: _____ Domiciliato a: _____

In via/piazza: _____ n. _____ cap _____

Ne chiedono l'iscrizione e ne autorizzano la partecipazione al kite-camp (corso di kitesurf per ragazzi) organizzato da Xkite - associazione sportiva dilettantistica, per il periodo

- 21 – 25 giugno 2021
- 28 giugno – 02 luglio 2021
- 5 – 9 luglio 2021

A tal fine dichiarano di conoscere ed accettare il programma del corso, così come riportato sul sito internet dell'associazione. In particolare dichiarano di essere a conoscenza che il minore pernoverà in un appartamento messo a disposizione dall'Associazione Xkite, e che durante il camp, oltre alle attività di kitesurf svolte presso la sede nautica dell'Associazione Xkite, in Via Gardesana 3, potranno svolgersi altre attività sportive e ricreative, come per esempio passeggiate sui sentieri, canoa, sup, vela, beach volley, calcio ed altro, anche in sedi diverse. Con la firma di questo modulo autorizzano pertanto anche la partecipazione a queste attività e i trasferimenti a piedi o in auto per raggiungere questi posti.

Data _____

Firma 1 _____

Firma 2 _____

ALTRE INFORMAZIONI UTILI

Eventuali allergie o intolleranze alimentari _____

Eventuali medicinali che il minore deve assumere: _____

Altre informazioni riguardo il minore che si ritiene utile segnalare agli organizzatori: _____

Persone da contattare in caso di emergenza:

Nome: _____ Telefono _____

Nome: _____ Telefono _____

Nome: _____ Telefono _____

Nome: _____ Telefono _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa estesa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, i sottoscritti dichiarano di averla visionata e ai sensi degli artt. 6 e 9 del medesimo Regolamento:

prestano consenso obbligatorio al trattamento dei dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità specificate la punto 5) della stessa, ivi incluse le ipotesi di comunicazione e diffusione, ad esclusione dei dati relativi alla salute;

Firma 1 _____ Firma 2 _____

UTILIZZO DI FOTO E VIDEO

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese dagli istruttori durante le lezioni, gli allenamenti e le attività sportive organizzate dall'Associazione, i sottoscritti con la presente autorizzano a titolo gratuito, senza limiti di tempo, alla pubblicazione e/o diffusione delle proprie immagini sul sito internet dell'associazione sportiva dilettantistica Xkite, sulla pagina Facebook, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'associazione e prendono atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere didattico, informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Firma 1 _____ Firma 2 _____