



MODULO DI ISCRIZIONE EDUCAMP 2023



La/Il sottoscritta/o _____ nata/o il _____

a _____ Prov (____) Cap _____

e residente a _____ in Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Telefono lavoro _____ Telefono cell. _____

E-mail _____

Genitore o esercente la potestà genitoriale di:

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

- **Iscrivo mio/a figlio/a al CAMPUS ESTIVO EDUCAMP 2023 che si terrà presso gli impianti sportivi di Camerino, Castelraimondo e dei comuni limitrofi.**
- Autorizzo la pubblicazione in forma gratuita delle proprie immagini e/o di quelle del/della proprio/a figlio/a riprese presso durante lo svolgimento delle attività didattiche, laboratoriali, educative e ricreative del servizio per l'uso esclusivo di materiale didattico e documentativo delle stesse vietandone altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.
- Autorizzo la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle uscite, organizzate anche in collaborazione con Enti ed altre Associazioni, che comporteranno spostamenti in località limitrofe.

L'iscrizione scelta è: (barrare con una X solo una casella per ogni settimana)

| Settimana | Solo mattino dalle 8:00 alle 13:00 | Part time dalle 8:00 alle 14:30 | Full time dalle 8:00 alle 17:30 | Full time con gita |
|----------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| 12 - 16 giugno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 - 23 giugno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26 - 30 giugno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 - 07 luglio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 - 14 luglio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Allega

- Patto di responsabilità reciproca tra il gestore del centro estivo e le famiglie
- Autodichiarazione Scheda sanitaria per minori

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del documento "Regole di partecipazione e programma di massima" e dell'Informativa sulla Privacy di seguito riportata.

Data: _____ Firma leggibile per esteso _____

INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta l'Associazione Sportiva Dilettantistica Camerino Castelraimondo.

1. I dati personali quali cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, e-mail, telefono, ecc. (in seguito, "dati personali" o anche "dati"), da Lei forniti, anche per il minore, con il Suo consenso e nel Suo legittimo interesse verranno utilizzati per l'iscrizione al Campo Estivo organizzato dall'ASD.

2. Base giuridica di tale operazione sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R. l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della Legge 289/2002, nonché le norme del CONI e Federali relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione.

3. I legittimi interessi del titolare del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.

4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: su schede manuali conservate in luoghi chiusi ed in maniera informatizzata; autorizzati ad accedere a tali dati sono il presidente e gli incaricati dell'associazione. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del G.D.P.R., il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

5. I dati personali saranno conservati per la durata del campo estivo ed il tempo indispensabile per procedere alle formalità richieste dalle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e delle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.

6. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'iscrizione al campo estivo ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione.

7. I dati anagrafici potranno essere comunicati esclusivamente alla Federazione Sportiva ovvero agli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati, al CONI e alla Compagnia Assicuratrice; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

8. Il trattamento dei dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale" riguarderà esclusivamente i dati sanitari richiesti come certificato medico ed i dati dichiarati nella sezione "SCHEMA SANITARIA PER MINORI – SANITARY CARD FOR MINORS" sono conservati esclusivamente per il periodo dell'iscrizione del minore.

9. Il titolare del trattamento è la ASD Camerino Castelraimondo con sede in Camerino Loc. Torre del Parco, snc, contattabile all'indirizzo mail asdduecci@gmail.com.

10. Il responsabile del trattamento è Roberto Pettinari, Presidente dell'ASD, contattabile all'indirizzo mail asdduecci@gmail.com.

11. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti di conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. da 15 a 20 del G.D.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata – o PEC – al Titolare del trattamento.

12. Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 10.

13. Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ovvero alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017

14. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

Spazio riservato all'ASD Camerino Castelraimondo

Sconto applicabile: (**barrare con una X**)

Iscrizione plurisettimanale (€ 10,00 a settimana)

Iscrizione del secondo figlio/a (€ 5,00 a settimana)

Ricevo la somma in contanti di € _____

Allego lo scontrino del POS relativo al pagamento della somma pari ad € _____

Allego stampa del bonifico relativo al pagamento della somma pari ad € _____

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA TRA IL GESTORE DEL CENTRO ESTIVO E LE FAMIGLIE
circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della
diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto Roberto Carboni, responsabile del Centro Estivo EduCamp 2023,
realizzato presso i centri Sportivi di Camerino, Castelraimondo e dei comuni limitrofi

e il/la signor/a _____, in qualità di genitore o
titolare della responsabilità genitoriale di _____
nato a _____ (____) il _____

**sottoscrivono il seguente patto di responsabilità reciproca inerente la frequenza
dell'EduCamp 2023 presso gli impianti sportivi di Camerino, Castelraimondo e dei
comuni limitrofi**

in particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del centro estivo della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in caso di febbre uguale o superiore a 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al centro estivo e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), il soggetto Gestore provvede all'isolamento immediato del bambino o adolescente e ad informare immediatamente il medico curante/pediatra di libera scelta e i familiari (dopo la sospensione dalla frequenza, nel caso di riammissione, sarà necessario presentare il certificato medico rilasciato dalle competenti autorità sanitarie).
- di essere consapevole che il proprio figlio/a sarà tenuto a rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del centro estivo di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare:
 - delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal centro;
 - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del centro estivo, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al Centro Estivo, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;
- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, non essendo possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività, è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto dei centri estivi.

In particolare, il gestore dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza al centro estivo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione del centro estivo si avvale di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi estivi, in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il centro estivo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede.

Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro.

FIRMA del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

FIRMA del Responsabile del Centro Estivo EduCamp 2023 _____

**SCHEDA SANITARIA PER MINORI – SANITARY CARD FOR MINORS**

| | |
|--|----------------------------------|
| | |
| Cognome - <i>surname</i> | Nome – <i>first name</i> |
| | |
| Luogo e data di nascita – <i>place and date to birth</i> | Nazionalità - <i>nationality</i> |
| | |
| Residenza, indirizzo, telefono – <i>domicile complete address, phone</i> | |
| | |
| Medico curante – <i>doctor in charge</i> | |
| | |
| Libretto sanitario n. | ASUR |

MALATTIE PREGRESSE – PREVIOUS DISEASES

| | | | | | | |
|----------------------------------|-----------------|----|------------------------|-------------------------------|-----------------|----|
| Morbillo – <i>measles</i> | si - <i>yes</i> | no | non so – <i>unknow</i> | vaccinato - <i>vaccinated</i> | si – <i>yes</i> | no |
| Parotite – <i>mumps</i> | si - <i>yes</i> | no | non so – <i>unknow</i> | vaccinato - <i>vaccinated</i> | si – <i>yes</i> | no |
| Pertosse - <i>whooping-cough</i> | si - <i>yes</i> | no | non so – <i>unknow</i> | vaccinato - <i>vaccinated</i> | si – <i>yes</i> | no |
| Rosolia – <i>rubella</i> | si - <i>yes</i> | no | non so – <i>unknow</i> | vaccinato - <i>vaccinated</i> | si – <i>yes</i> | no |
| Varicella – <i>varicella</i> | si - <i>yes</i> | no | non so – <i>unknow</i> | vaccinato - <i>vaccinated</i> | si – <i>yes</i> | no |

ALLERGIE – ALLERGIES

| | Specificare – <i>specify</i> |
|---|------------------------------|
| farmaci <i>Drugs</i> | |
| pollini <i>Pollens</i> | |
| polveri <i>Dusts</i> | |
| muffe <i>Moulds</i> | |
| punture di insetti <i>insect stings</i> | |

altro - *other diseases*: _____

Documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto – *included papers concerning diseases and terapie in progress*: _____

Intolleranze alimentari – *food intolerance*: _____

Per il/la minore (barrare l'opzione esatta) – *As regards the minor (bar the right choice)*:

- non sono stati richiesti negli ultimi 5 giorni interventi medici – *no medical help was in the last 5 days*
- è stato richiesto intervento medico – si allega certificazione medica attestante l'assenza di malattie infettive trasmissibili tali da controindicare l'ammissione in collettività
Medical help was requested – the absence of infectious disease such a sto controindicate the admittance of the same minor in the community is declared by enclose medical certification

Data: _____ Firma leggibile per esteso _____