

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore esercente la patria potestà o affidatario o tutore del minore sotto indicato, consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ne chiede la iscrizione al CENTRO RICREATIVO ESTIVO “CRE ON THE BEACH – TIRITERA AT SCHOOL” organizzato e gestito dal Comitato di Ravenna del Centro Sportivo Italiano secondo i turni e giorni indicati e concordati, e sottoscrive quanto segue, dichiarando inoltre di accettare integralmente le “Linee guida per la gestione del Centro Estivo CRE ON THE BEACH – TIRITERA AT SCHOOL” e le normative nazionali e locali inerenti lo svolgimento dei Centri Estivi.

Allego inoltre, debitamente compilati e firmati

- Modulo di tesseramento CSI 2/T;
- Se già in possesso: copia del certificato medico di sana e robusta costituzione, ovvero una fotocopia del libretto dello sportivo, oppure del certificato di idoneità alla pratica sportiva;
- Autocertificazione COVID;
- “Scheda sanitaria per minori” come da Decreto del Presidente Emilia Romagna n. 95 del 1° giugno 2020;
- Patto di responsabilità reciproca tra il gestore del centro estivo e le famiglie dei bambini iscritti

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

<u>Cognome</u>	
<u>Nome</u>	
<u>Luogo e data di nascita</u>	
<u>Indirizzo</u>	
<u>CAP / Località / Provincia</u>	

RECAPITO EMAIL

<u>Email a cui inviare le comunicazioni</u>	
<u>Email a cui inviare le comunicazioni</u>	

RECAPITI TELEFONICI

Qualora dovessero rendersi necessarie comunicazioni tra il personale affidatario e la famiglia, il sottoscritto indica di seguito i seguenti recapiti telefonici:

<u>Descrizione recapito (casa, cellulare madre, lavoro padre, nonni, ...)</u>	<u>Numero di telefono</u>

PERIODI SELEZIONATI

<u>Numero Settimane</u>	<u>Periodo (dal – al)</u>	<u>Formula scelta</u>	<u>Pasto</u>
		<input type="checkbox"/> Giornata intera <input type="checkbox"/> Mezza giornata	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Giornata intera <input type="checkbox"/> Mezza giornata	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Giornata intera <input type="checkbox"/> Mezza giornata	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Giornata intera <input type="checkbox"/> Mezza giornata	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

SALUTE DEL MINORE

N.B. Compilare anche la "Scheda sanitaria per minori" come da Decreto del Presidente Emilia Romagna n. 95 del 1° giugno 2020.

Il sottoscritto solleva il C.S.I. ed i suoi operatori da ogni responsabilità in materia di tutela della salute del minore ed elenca di seguito particolari condizioni patologiche delle quali il minore è affetto e che ne richiedono conoscenza da parte del personale affidatario:

ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI: _____

PATOLOGIE CRONICHE: _____

TERAPIE IN ATTO (INCLUSI I FARMACI DA ASSUMERE AL BISOGNO): _____

DISABILITÀ PSICO-FISICHE PRE-ESISTENTI: _____

ALTRE INFORMAZIONI UTILI SULLE CONDIZIONI DI SALUTE E/O SULLE NECESSITÀ ALIMENTARI: _____

ALTRE COMUNICAZIONI

Il sottoscritto, intende rilasciare le seguenti dichiarazioni e comunicazioni in relazione al minore:

AUTORIZZAZIONE AD USCITE LUDICO-DIDATTICHE DAL CENTRO

Il sottoscritto acconsente alla uscita del minore, durante gli orari di attività del Centro, in gruppo e con trasferimento pedonale e/o con mezzi pubblici assieme al personale al fine di svolgere attività ludico-sportive previste dal Centro; egli altresì acconsente alla uscita con trasferimento pedonale e/o con mezzi pubblici verso destinazioni ludico- didattiche della città o del forese, quali strutture ludiche, parchi, giardini e oasi naturalistiche, complessi monumentali e musei, centri di lettura, cinema e teatri, impianti sportivi e di gioco, ecc., previa comunicazione.

DELEGA DI AFFIDAMENTO DEL MINORE ALLA USCITA

Il sottoscritto - consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a - chiede che il minore, alla uscita dal Centro, venga affidato esclusivamente ai genitori o alle persone maggiorenni (previa esibizione di documento di identità) da essi qui di seguito elencate ed autorizzate:

<u>Nome e Cognome</u>	<u>In qualità di</u>	<u>Carta di identità N.</u>

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni dichiara: di essere consapevole che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18; di essere a conoscenza degli orari di attività del Centro Estivo e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate; di essere a conoscenza che gli operatori, all'atto della consegna del minore, potranno richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato; di sollevare il "Centro Sportivo Italiano Comitato di Ravenna" da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita del Centro Estivo. In caso di delega, devono essere allegate le fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA

Visti gli artt. 2043, 2048 e 2047 del Codice Civile, visto l'articolo 591 del C.P., essendo consapevole che l'incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile:

a) dichiara di essere impossibilitato a garantire all'uscita dal Centro Estivo organizzato dal Centro Sportivo Italiano Comitato di Ravenna, all'orario di termine del servizio, la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;

b) descrive il tragitto Centro Estivo – abitazione e dichiara che il minore lo conosce e lo ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori: _____

e) si impegna a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio ivi considerato;

f) si impegna ad informare tempestivamente il Centro Sportivo Italiano Comitato di Ravenna qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita da scuola del minore senza accompagnatori.

In caso in cui il minore dovesse trovarsi in stato di necessità di cure mediche urgenti, il sottoscritto autorizza fin d'ora il personale affidatario ad attivare il Servizio di Emergenza Territoriale 118 autorizzando l'eventuale trasporto presso il Pronto Soccorso.

Autorizza, inoltre, il personale affidatario ad effettuare tutte le cure di pulizia igienica della persona (lavaggi, docce ecc.) e quelle nutrizionali che a parere discrezionale del personale medesimo dovessero essere ritenute necessarie per il benessere del minore.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso il presente modulo.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Firma da apporsi da parte di chi esercita la potestà genitoriale (in caso di genitori separati la firma deve essere di entrambi)

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa Privacy (N.B. il testo aggiornato della presente informativa è conservato, a disposizione di chiunque lo richieda, presso i Comitati territoriali e sul sito Internet istituzionale del CSI) - Ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 in materia di protezione dei dati personali (di seguito anche solo "GDPR"), informiamo che il trattamento delle informazioni inserite nel presente modulo direttamente dall'interessato ovvero, in caso di minore, da chi esercita la potestà genitoriale sullo stesso, sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. In tal senso, desideriamo informare che:

1. I dati personali verranno trattati al fine di consentire la partecipazione del tesserato alle attività sportive con tutti gli adempimenti connessi ivi compresa, ove prevista, la gestione disciplinare del tesserato, culturali e ricreative del Centro Sportivo Italiano ai vari livelli, nonché per ottenere l'erogazione di servizi, secondari ma funzionali alle attività istituzionali del CSI, che siano previsti per i tesserati, ovvero per adempiere ad obblighi di legge o regolamentari, quali ad esempio la comunicazione al CONI e CONINET SPA per l'inserzione nel Registro delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche istituito ai sensi dell'articolo 5, comma 2 lettera c) del D.lgs. 23 luglio 1999, n. 242, ovvero per rispondere ad espresse richieste dell'interessato. I dati sensibili degli aderenti sono trattati senza bisogno di raccoglierne il consenso – Autorizzazione n. 3/2016 Garante Privacy. Previo espresso consenso, sempre facoltativo, invece, i dati potranno essere utilizzati allo scopo e/o per finalità di marketing diretto del CSI e/o di terzi (aziende operanti nel settore sportivo, assicurazioni, gestori telefonici, gruppi editoriali). Si precisa che con "marketing diretto" si intende far riferimento all'inoltro tramite telefonate automatizzate e modalità assimilate di contatto (quali fax, e-mail, SMS, MMS, ecc.), oltre che tradizionali (come posta cartacea e telefonate con operatore) di comunicazioni promo-pubblicitarie ed effettuazione di ricerche di mercato relative a prodotti, servizi e offerte del CSI e/o dei terzi indicati.

2. Il titolare del trattamento dei dati è: CENTRO SPORTIVO ITALIANO – Via della Conciliazione, 1 - 00193 ROMA E-mail: privacy@csi-net.it

3. Responsabile è il Presidente Nazionale del CSI, domiciliato per la funzione presso i medesimi uffici.

4. I dati personali oggetto di trattamento potranno essere comunicati ai soggetti ai quali l'invio si renda obbligatorio in forza di Legge o regolamento, al CONI e CONINET SPA per la gestione del Registro delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche istituito ai sensi dell'articolo 5, comma 2 lettera c) del D.lgs. 23 luglio 1999, n. 242 e per le proprie attività istituzionali, a Terze Parti al fine di espletare la gestione di servizi e attività per conto del titolare previsti dalla tipologia di rapporto in essere o espressamente richiesti dall'interessato ovvero da questi autorizzate mediante la concessione di apposito consenso (pubbliche amministrazioni, aziende di formazione, società informatiche, liberi professionisti, assicurazioni e i soggetti di cui sopra cui i dati vengono comunicati per finalità di marketing diretto). Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di titolari autonomi del trattamento.

5. Il trattamento sarà effettuato usando supporti cartacei e/o informatici/telematici da personale allo scopo espressamente nominato incaricato ovvero da responsabili interni e/o esterni. La lista aggiornata dei responsabili del trattamento può essere richiesta al titolare ai recapiti indicati.

6. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma, limitatamente alle attività di trattamento per le quali non si prevede un consenso espresso, è necessario per adempiere agli obblighi previsti dal rapporto di tipo associativo con il CSI e per finalizzare i conseguenti atti di natura contrattuale, perciò l'eventuale rifiuto a fornire o il mancato consenso a trattare tali dati comporta l'impossibilità di dare esecuzione al tesseramento al CSI. Si ribadisce, invece, che i trattamenti per i quali si richiede un espresso consenso sono da ritenersi tutti facoltativi e la mancata concessione dello stesso impedisce esclusivamente lo svolgimento di tali attività accessorie all'iscrizione. I dati saranno conservati finché dura il rapporto di CSI con l'interessato ovvero nei termini stabiliti da legge o regolamento per quanto riguarda i trattamenti rispetto ai quali non si richiede un consenso. I dati per finalità di marketing verranno conservati per due anni.

7. In ogni momento l'interessato o chi ne fa le veci potrà liberamente esercitare nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui al Capo III del GDPR. Si precisa che, il diritto di opposizione al trattamento dei dati personali per le finalità di marketing diretto effettuato attraverso modalità automatizzate di contatto, si estende anche a quelle tradizionali, salvo diversa indicazione che potrà essere manifestata semplicemente scrivendo all'indirizzo del titolare del trattamento.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A LETTA E COMPRESA L'INFORMATIVA CHE PRECEDE

a) con la firma del presente modello dichiara di conoscere le norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i propri tesserati e di aver ricevuto, letto e compreso le informative previste dalla normativa vigente; pertanto, ai fini del rilascio della tessera CSI e in ordine alle informative di cui sopra e al trattamento dei propri dati personali, il sottoscritto

Esprime il proprio consenso SÌ (obbligatorio)

Nega il proprio consenso NO

Diritti di immagine – Il/La sottoscritto/a acconsente, senza limiti di tempo, alla archiviazione e al libero utilizzo senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini del/della proprio/a figlio/a in caso di tesserato minorenni) riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dal CSI, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni, anche on-line, rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, siti internet, social networks, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) e prende atto che è espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la dignità personale e/o il decoro dei soggetti ripresi. Dichiara altresì che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Esprime il proprio consenso SÌ

Nega il proprio consenso NO

Data _____

Firma _____

Firma da apporsi da parte di chi esercita la potestà genitoriale (in caso di genitori separati la firma deve essere di entrambi)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Chi compila la domanda – La domanda di iscrizione deve essere compilata e firmata da uno dei due genitori che eserciti la patria potestà sul minore o dal legittimo tutore (es. in caso di affidamento familiare). In caso di genitori legalmente separati con affidamento disgiunto del minore, la firma va apposta da entrambi i genitori.

Dati anagrafici del minore – Vanno indicati con precisione e completezza. Per "indirizzo" si intende il luogo di residenza o di domicilio. Per "località", si intende l'effettivo luogo di residenza (es. Porto Fuori, Madonna dell'Albero, Classe ecc.); in caso di rioni cittadini (Ponte Nuovo, Villaggio Anic ecc.) va indicato genericamente "Ravenna".

Periodi selezionati - Indicare i periodi di iscrizione al Centro Estivo, ivi inclusa la formula prescelta e la necessità di trasporto.

Delega di affidamento del minore all'uscita – Il minore, all'uscita del Centro, sarà affidato ad uno dei due genitori o ad una delle persone che sono state appositamente delegate da essi le quali debbono essere maggiorenni. In nessun caso il minore sarà affidato ad una baby-sitter o ad un fratello o amico che abbiano età inferiore ai 18 anni. Indicare il nome e cognome delle persone delegate e il loro rapporto con il minore (nonno, zia, vicina, dada ecc.). In ogni caso, all'atto della consegna del minore, le persone delegate dovranno esibire un documento di identità.

Recapiti telefonici – Indicare i recapiti a cui si può trovare un familiare al fine di comunicazioni urgenti. Riportare la maggior quantità di numeri telefonici possibile.

Altre comunicazioni – La compilazione di questo campo è facoltativa. Possono qui essere riportate tutte le informazioni che siano ritenute utili per la buona gestione del minore: prescrizioni, consigli, notizie di ogni genere. Il personale affidatario ne prenderà opportuna conoscenza, pur non essendo vincolato a seguirli.

Autorizzazione ad uscite ludico-didattiche dal Centro – Il testo riporta la autorizzazione ad uscire in gruppo dal Centro per recarsi a piedi e con mezzi pubblici presso altri luoghi, per svolgere parte del programma settimanale. Queste uscite di norma non sono previste e sono di natura eccezionale; esse comunque saranno ampiamente preannunciate e condivise con i genitori. In questi casi il personale del Centro può richiedere il rimborso di parte o tutto il costo di biglietti di ingresso o delle spese di trasporto.

Salute del minore – La compilazione di questi campi è facoltativa ma importantissima; però la indicazione di allergie o intolleranze, malattie croniche, uso di farmaci o disabilità psico-fisiche, oltre a facilitare il lavoro del personale affidatario e ad evitare errori dovuti alla mancata conoscenza di queste notizie, consente, in caso di intervento medico o trasporto in ospedale una corretta informazione al personale sanitario. Il testo inoltre richiede l'autorizzazione a prestare le cure igieniche (docce, lavaggi ecc.) e nutrizionali ritenute necessarie nell'esclusivo interesse del minore.

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali (ex-Art. 13 D.Lgs 196/2003) – Il testo riporta, oltre alla consueta autorizzazione al trattamento dei dati personali, la esplicita autorizzazione, per scopi consentiti dalla legge e dettagliatamente specificati, dell'utilizzo di immagini fotografiche o riprese video dei bambini del Centro, e di disegni e prodotti creativi, o loro riproduzioni, realizzati dagli stessi.