



Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di

**NOME E COGNOME** dell'iscritto \_\_\_\_\_

**Nato/a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Residente in Via** \_\_\_\_\_ **n** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **prov** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**RECAPITO DI UN GENITORE (SEMPRE REPERIBILE)** \_\_\_\_\_

**Altri recapiti telefonici** \_\_\_\_\_

**E MAIL** \_\_\_\_\_

chiedo di iscrivere al **CENTRO ESTIVO BUSKER CAMP PERGOLESÌ 2021**

	<b>DATA</b>	<b>PART TIME SENZA PASTO € 70 8.00/12.30</b>	<b>PART TIME CON PASTO € 120 8.00/14.00</b>	<b>FULL TIME CON PASTO €150 8.00/17.00</b>
1 TURNO	<b>21 GIU – 25 GIU</b>			
2 TURNO	<b>28 GIU – 2 LUG</b>			
3 TURNO	<b>5 LUG – 9 LUG</b>			
4 TURNO	<b>12 LUG – 16 LUG</b>			
5 TURNO	<b>19 LUG – 23 LUG</b>			
6 TURNO	<b>26 LUG – 30 LUG</b>			
7 TURNO	<b>2 AGO – 6 AGO</b>			
8 TURNO	<b>16 AGO – 20 AGO</b>			
9 TURNO	<b>23 AGO – 27 AGO</b>			

## **INFORMAZIONI IMPORTANTI**

### **INDICAZIONI MEDICHE/TERAPEUTICHE DA SEGUIRE**

**(se prende medicine indicare il dosaggio esatto ed allegare la prescrizione medica alla scheda della salute della Regione Emilia Romagna in allegato):**

**ALLERGIE** \_\_\_\_\_

**DISTURBI ALIMENTARI** \_\_\_\_\_

**ALTRO** \_\_\_\_\_

*Io sottoscritto dichiaro che sono da ritenersi valide le segnalazioni riportate sopra. In caso contrario, non evidenziando alcuna segnalazione sanitaria, sollevo l'Organizzazione da qualsiasi responsabilità e dichiaro che l'iscritto/a NON HA NESSUNA ALLERGIA, INTOLLERANZA ALIMENTARE O ALTRE PROBLEMATICHE SANITARIE.*

**Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: X** .....

# REGOLAMENTO

La responsabilità di PERGOLESI SPORT (di seguito chiamata anche Organizzazione) sugli iscritti è compresa negli orari della giornata in base alla soluzione d'iscrizione scelta. Nel caso di rinuncia per l'impossibilità oggettiva di partecipare al turno prenotato, l'iscritto/a potrà valutare lo spostamento in un altro turno. Se questo sarà impossibile, PERGOLESI SPORT rimborserà tutta la quota versata solo se la rinuncia sarà comunicata entro 15 giorni dalla partenza del turno prescelto.

PERGOLESI SPORT si riserva il diritto di annullare il turno settimanale, o una determinata disciplina sportiva, se non verrà raggiunto il numero minimo di iscrizioni necessarie, o per problemi oggettivi indipendenti dalla volontà di PERGOLESI SPORT. In tali casi l'iscritto/a potrà scegliere se partecipare ad un altro turno o se rinunciare al Centro Estivo (se rinuncerà avrà diritto al rimborso di quanto versato).

Di fronte a gravi situazioni disciplinari, l'Organizzazione si riserva il diritto di espellere l'iscritto/a dal Centro Estivo previo avvertimento alla Famiglia. In tale caso non sarà rimborsata la Quota.

L'iscritto/a che causerà danni alle strutture ricettive o ai materiali dell'area sportiva dovrà rifondere i danni arrecati.

L'Organizzazione precisa di non essere responsabile di eventuali sottrazioni di denaro e/o di qualsiasi oggetto personale non da essa custodito. In presenza di particolari patologie, l'Organizzazione valuterà con il Coordinatore Sanitario la compatibilità della partecipazione dell'eventuale iscritto/a con l'attività al Centro Estivo riservandosi il diritto di accettarne o meno la relativa iscrizione.

Tutti gli iscritti saranno coperti da assicurazione contro gli infortuni. Tale assicurazione risponderà in caso di necessità ed evenienza.

## **L'Organizzazione si ritiene responsabile solo ed esclusivamente nei termini previsti dalla polizza assicurativa in essere.**

Mi impegno fin d'ora a rinunciare a qualsivoglia azione per ulteriori risarcimenti danni nei confronti dell'Organizzazione e dei suoi collaboratori, per qualsivoglia incidente o evenienza che possa accadere durante l'attività del Centro Estivo.

Cedo, a titolo gratuito, a PERGOLESI SPORT ai suoi aventi causa, il diritto di utilizzare immagini filmate e/o fotografie di mio/a figlio/a nell'ambito di filmati, stampati o di siti internet aventi scopi informativi e pubblicitari relativi al centro estivo o a quanto dalla stessa organizzato.

## **Approvazione del Regolamento**

Io sottoscritto/a, in qualità di Genitore (o di chi ne fa le veci) dell'iscritto/a, dichiaro di aver letto e approvato tutte le parti presenti in questo Regolamento

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: X .....

## **Informativa ex art. 13 D.lgs.196/03**

I dati personali che riguardano i genitori e i figli minorenni iscritti Centro Estivo verranno trattati per lo svolgimento del servizio richiesto, ed in caso di consenso, al fine dell'invio di informazioni sui futuri servizi. I genitori potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 D.lgs. 196/03 rivolgendosi a CSI MODEA I dati verranno trattati dai collaboratori dell'Organizzazione secondo le previsioni della normativa vigente in materia.

Preso atto dell'informativa ex art. 13 D.lgs. 196/03, consento il trattamento dei dati personali forniti per lo svolgimento di tutte le attività connesse al servizio richiesto e per finalità specificate nell'informativa stessa.

Prendo atto che in difetto di tale consenso, come a quelli previsti nei vari punti di questo Regolamento, l'iscrizione al Centro Estivo potrebbe non avere seguito.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: X .....