

## MODULO DI ISCRIZIONE al Campo Estivo Imolanuoto swimming camp 2026

**(Si chiede cortesemente di compilare il modulo in maniera leggibile, soprattutto nella segnalazione dell'indirizzo e-mail, che sarà usato per tutte le comunicazioni relative al Centro Estivo)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Genitore del bambino \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
1° Cell \_\_\_\_\_ 2° cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### RICHIEDE L'ISCRIZIONE

del/della proprio/a figlio/a all'attività di CENTRO ESTIVO 2026 e di scegliere la seguente frequenza:

1° settimana: 8- 12 giugno
2° settimana 15-19 giugno
3° settimana 22-26 giugno
4° settimana 29 giugno- 3 luglio
5° settimana 6 -10 luglio
6° settimana 13- 17 luglio
7° settimana 20- 24 luglio
8° settimana 27-31 luglio

- Dichiaro di aver preso visione del regolamento/programma del campo e di accettarlo integralmente;
- Allego copia del Libretto dello Sportivo.

### SEGNALA PER IL PROPRIO FIGLIO/A LE SEGUENTI

Allergie \_\_\_\_\_

Altre precauzioni/attenzioni \_\_\_\_\_

Patologie riconosciute \_\_\_\_\_

**DICHIARA** che il minore necessita di educatore di sostegno : **SI** **NO**

### AUTORIZZA

Il personale educatore/animatore a consegnare il proprio figlio alle seguenti persone maggiorenni delle quali si consegna in allegato fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Esercente la potestà)

\_\_\_\_\_

**Attenzione: leggere e sottoscrivere anche la comunicazione relativa al consenso informato e alla privacy**

### **INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI**

#### **Art. 13 REG UE 2016/679 (GDPR)**

Il titolare del trattamento Imolanuoto SSD a RL tratterà e trasmetterà nell'ambito del rapporto di servizio instaurato i dati personali dell'interessato (figlio o soggetto su cui si eserciti la potestà), in particolare i dati idonei a rivelare lo stato di salute. Il titolare è contattabile ai seguenti riferimenti: telefono 0542/32890 o all'indirizzo di posta elettronica [info@imolanuoto.it](mailto:info@imolanuoto.it). Il Responsabile del trattamento e protezione dei dati è il Presidente Mirco Piancastelli.

Le finalità del trattamento saranno necessarie per la valutazione dell'inserimento e per la gestione dell'interessato, in qualità di fruitore nell'ambito di progetti socio educativi – ricreativi che potranno consistere anche nella rilevazione dello stato di salute (allergie e/o intolleranze alimentari e/o patologie particolari certificate e non) e per adempimenti amministrativo contabili. Nell'ambito del servizio offerto i dati saranno comunicati all'affidatario del servizio di Centro Estivo, all'affidatario del servizio di assistenza scolastica, al fine di ottemperare a tutti gli obblighi legali e istituzionali e di comunicazione previsti. La base del trattamento per le finalità indicate consiste nel consenso esplicito dell'interessato e agli obblighi di legge cui è soggetto il titolare. La durata della conservazione degli atti delle informazioni seguirà i termini di legge previsti per la dismissione della documentazione in oggetto. La comunicazione dei dati ed il relativo consenso sono requisiti necessari per l'instaurazione del rapporto con Imolanuoto. L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e di esercitare altri diritti come la rettifica o la cancellazione ma solo nelle forme, con i limiti e nei modi previsti dalle materie legali vigenti, l'interessato ha comunque sempre il diritto di reclamo presso un'autorità di controllo. Nell'ambito delle attività ricreative e istituzionali, anche in occasione di uscite e/o momenti formativi, potranno essere raccolte immagini, foto e video per finalità educative, pedagogico didattiche e di divulgazione interna come pubblicazioni, invece in relazione a strumenti di diffusione come i social network (v. Facebook e Whatsapp) e altri strumenti interattivi, sarà cura dei responsabili incaricati evitare di inquadrare volti o altri caratteri fisici identificativi. Nel contesto di eventi e/o progetti organizzati da Imolanuoto o altre situazioni, i genitori o altri congiunti presenti non dovranno divulgare filmati che possano riprendere soggetti diversi dai propri familiari, in questi casi Imolanuoto non risponderà di eventuali problematiche connesse alla riservatezza.

### **CONSENSO DELL'INTERESSATO ART. 7 E 9 lettera a) REGOLAMENTO UE 2016/679**

Visto il documento di **Informazione e accesso ai dati personali** sopra riportato presta il proprio consenso al trattamento nelle forme e nei modi ivi indicati.

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_  
Cognome e nome nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

La sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_  
Cognome e nome nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Esercenti la potestà, **ESPRIMONO IL LORO CONSENSO**

Al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e sanitari (essenziali al corretto svolgimento del servizio) del/della bambino/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto/a presso Imolanuoto Swimming camp 2026, nonché di eventuali altri dati relativi alla situazione familiare del/della bambino/a che sono stati forniti all'atto dell'iscrizione.

Data, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori (esercenti la potestà)

\_\_\_\_\_  
(padre)

\_\_\_\_\_  
(madre)