

MODULO ISCRIZIONE MULTI ACTIVITY CAMP 2025

(*) CAMPI OBBLIGATORI

IL GENITORE/TUTORE (COGNOME) (*)(NOME) (*)
DOCUMENTO N. (*)CELL¹ (*)
CELL².....
E-mail (*)

INTENDE ISCRIVERE AL MULTI ACTIVITY CAMP

COGNOME (*) NOME (*)
NATO/A A (*) () IL (*)
CF (*)
RESIDENTE A (*) () VIA(*)
N° (*)

INDICARE LE SETTIMANE DI ISCRIZIONE

(il pranzo e la merenda sono inclusi, tranne nel giorno della piscina)

- 1) SETTIMANA dal 7/7 al 11/7
- 2) SETTIMANA dal 14/7 al 18/7
- 3) SETTIMANA dal 21/7 al 25/7
- 4) SETTIMANA dal 28/7 al 1/8

NOTE: _____

CERTIFICATO MEDICO

- L'iscrizione al Camp richiede, per gli iscritti dai 6 anni compiuti, la consegna di una copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica (come previsto dal D.L. 158/2012 e ss.mm.ii.), in corso di validità per tutta la durata di iscrizione al Camp.
- La struttura si riserva di sospendere momentaneamente l'iscrizione del/della minore al Camp nel caso non fosse presente tale copia del certificato medico. Nel caso di sospensione momentanea dell'iscrizione per assenza o invalidità del certificato medico non sono previsti rimborsi sulla quota settimanale di iscrizione.

- Consegna al momento dell'iscrizione copia di CERTIFICATO MEDICO (in corso di validità) attestante l'idoneità del/della minore alla pratica sportiva non agonistica.

SÌ NO

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO _____

- **Comunicazione delle eventuali INTOLLERANZE, ALLERGIE ALIMENTARI E FARMACI.**

SÌ NO

NOTE SPECIFICHE: _____

N.B. IN CASO AFFERMATIVO, ALLEGARE COPIA DOCUMENTAZIONE MEDICA

- **Comunicazioni relative alla necessità di supporto o attenzioni specifiche nei confronti del/la minore.**
Si chiede, in particolare, di segnalare se il/la minore abbia bisogno di supporto/affiancamento individuale a causa di disturbi del comportamento sia gravi che lievi (quindi non necessariamente diagnosticati). Questo al fine di consentire una programmazione particolarmente attenta al benessere del/della minore preparando lo staff alla migliore accoglienza dedicata.

SÌ NO

NOTE SPECIFICHE: _____

N.B. ALLEGARE EVENTUALE DOCUMENTAZIONE MEDICA.

PRESA D'ATTO DELLE NORME E REGOLE DEL MULTI ACTIVITY CAMP 2025

Si dà atto, con la sottoscrizione della presente iscrizione, di aver visionato e accettato le norme e le regole di cui al regolamento fornito, con particolare riferimento a quanto statuito in ordine alla gestione di denaro, oggetti di valore e dispositivi elettronici nonché alle assenze, al ritiro e alla malattia.

ALLONTANAMENTO E SOSPENSIONI DAL CAMP

Ugualmente si prende atto e si accettano le seguenti disposizioni:

- Il Responsabile del Camp si riserva di sospendere momentaneamente o definitivamente i bambini/ragazzi che non si attengono alle disposizioni degli istruttori/educatori e/o che non rispettino le norme di convivenza ed educazione e le norme comportamentali del Camp.
- La sospensione verrà preventivamente comunicata al genitore. In caso di sospensione definitiva dal Camp verrà restituito solo l'importo delle settimane piene non usufruite, trattenendo comunque 30 euro per diritti di segreteria.



RECAPITI HAPPYFITNESS

CELLULARE: **393 8838362**

E-mail: camp@happyfitness.org

Il genitore (o chi ne fa le veci) **FIRMA LEGGIBILE** _____

INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO

Informativa ex artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) (di cui copia allegata al regolamento fornito all'iscrizione)

Per ricezione e presa visione dell'informativa **FIRMA LEGGIBILE** _____

Dichiaro di essere stato informato circa il trattamento dei dati personali dell'iscritto/dell'iscritta al Camp, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa; sono consapevole che per le finalità di cui al di cui al punto 6 (Diritti dell'interessato), lettere a), b), c) e d), non è richiesto il mio consenso.

AUTORIZZAZIONI

Il/La sottoscritto/a, alla luce dell'informativa ricevuta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR 2016/679)

Presta il consenso Nega il consenso

al trattamento dei dati personali, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati

Presta il consenso Nega il consenso

al trattamento delle categorie particolari dei dati personali così come indicati nell'informativa

FIRMA LEGGIBILE (di **ENTRAMBI I GENITORI** in caso di minori di anni 14)

.....