

CAMPUS ESTIVO MULTIFUN 2022 nati dal 2008 al 2017

RISERVATO ALLA SEGRETERIA FONDAZIONE M. BENTEGODI 09-05-2022

N° RICEVUTA	DATA	SCADENZA CERTIFICATO MEDICO	N. TESSERAMENTO	DATA AFFILIAZIONE

PRESSO PALAZZETTO MASPRONE –ZONA STADIO MULTIFUN



Fondazione Marcantonio Bentegodi - Verona

Via Trainotti 5 - 37122 Verona c.f. e p. iva: 03627730231 Tel. - 045.590925 fax - 045.8009745
 Sito: www.fondazionebentegodi.it e-mail - segreteria@bentegodi.it
 REGISTRO CONI: F.G.I. n° 37885 – F.I.P.E. n° 37314 – F.I.D.A.L. n° 37699 – F.I.S. n° 37700 – F.I.N. n° 38966

PRENOTAZIONE n° _____

IL PAGAMENTO DOVRA ESSERE EFFETTUATO 8 GG. PRIMA DEL TURNO SCELTO, POI LA PRENOTAZIONE SARA' ANNULLATA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A GENITORE (da compilare in caso di atleta minorenni) _____

Codice Fiscale (del genitore) / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

COGNOME NOME ATLETA _____

nato/a a _____ () il _____ Codice Fiscale/ _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

E-MAIL (scrivere in maiuscolo) _____

DA COMPILARE PER NUOVO ATLETA o PER EVENTUALI MODIFICHE

Residente _____ () in Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

TURNI	dal	al
Barrare la scelta		
<input type="checkbox"/> 1° TURNO	13/06/22	17/06/22
<input type="checkbox"/> 2° TURNO	20/06/22	24/06/22
<input type="checkbox"/> 3° TURNO	27/06/22	01/07/22
<input type="checkbox"/> 4° TURNO	04/07/22	08/07/22
<input type="checkbox"/> 5° TURNO	11/07/22	15/07/22
<input type="checkbox"/> 6° TURNO	18/07/22	22/07/22
<input type="checkbox"/> * 7° TURNO	29/08/22	02/09/22
<input type="checkbox"/> * 8° TURNO	05/09/22	09/09/22

QUOTE ALL'ISCRIZIONE		EURO
CAMPUS FULL-TIME (7° E 8° TURNO NO FULL)	07.45-16.30/17.00	€ 130.00
CAMPUS PART-TIME mattina	07.45-13.00	€ 85.00
TESSERATO BENTEGODI PER STAGIONE 2021/2022 <input type="checkbox"/>		
INTEGRAZIONI		
ATLETA NON ISCRITTO BENTEGODI PER L'ANNO 2021/2022		€ 10.00
PRANZO SETTIMANALE PRENOTARE E SILDARE ENTRO IL MARTEDI PRECEDENTE DEL TURNO SCELTO		€ 30.00
PRANZO GIORNALIERO € 7	L M M G V	€

- * **ISCRIZIONE 7° e 8° TURNO ENTRO 18/07/2022**
- 7° e 8° turno SOLO PART TIME

SCONTI (solo per il pagamento del campus settimanale non per le integrazioni)

SCONTO PER ISCRIZIONE A PIU' SETTIMANE (LA PRIMA COSTO INTERO - LA SECONDA SCONTO 15% e successive
15% SECONDO FIGLIO
25% TERZO FIGLIO
UTILIZZO VOUCHER DI €.....

- **Obbligatorio, alla prima iscrizione, il "Patto di Responsabilità Reciproca"**
- L'iscrizione al Campus è intesa settimanale.
- **Obbligatorio CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' NON AGONISTICA** in validità –a partire del compimento del 6° anno-
- Le assenze non sono rimborsate

PAGATO L'IMPORTO DI EURO _____

C POS BONIFICO BANCARIO (c/c B.P.V. – IT02Q050341175000000165203)

FIRMANDO IL PRESENTE DOCUMENTO L'ATLETA (per il minore chi esercita la patria potestà):

- sottoscrive il tesseramento alla federazione di competenza e dichiara di aver preso visione dello statuto della federazione di competenza.
- con il presente modulo accetto e sottoscrivo il codice etico della Fondazione M. Bentegodi del 01/11/2008

Firma (per il minore firma di chi esercita la patria potestà)

In ossequio alla normativa vigente in materia di tutela dei minori e privacy, ai sensi e per gli effetti della legge 675/96 e del d. lgs. N: 196 del 2003, autorizzo espressamente la Fondazione Bentegodi al trattamento dei dati personali del minore, per i soli contenuti e finalità riguardanti lo scopo e l'oggetto dell'attività sportiva e di formazione esercitata dalla Fondazione Bentegodi, di pubblicare foto/video sul nostro sito e siti di terzi parti o social network e documentazione cartacea della Fondazione e dichiaro di aver letto la norma sopra citata N.B. SENZA IL CONSENSO NON E' POSSIBILE EFFETTUARE L'ISCRIZIONE
 DO IL CONSENSO NON DO CONSENSO

Firma (per il minore firma di chi esercita la patria potestà)

Allergie e medicinali

- E' importante segnalare da subito eventuali allergie, intolleranze alimentari o patologie e altre problematiche di salute: _____

Altre segnalazioni

- Indicare il nominativo della/e ulteriori persone preposte al ritiro del bambino/a

Nome Cognome _____ tel/cell _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI (sul retro) per l'iscrizione è obbligatorio rendere firmato e compilato



Informativa trattamento

La **FONDAZIONE M. BENTEGODI**, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD"), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, con la presente desidera informarLa in via preventiva, tanto dell'uso dei suoi dati personali, quanto dei suoi diritti, comunicando quanto segue:

a) TITOLARE ED ALTRI SOGGETTI RESPONSABILI

Titolare del trattamento è **FONDAZIONE M. BENTEGODI**, P. IVA. 03627730231 segreteria@bentegodi.it, con sede in Via Trainotti 5 – 37122 Verona. L'elenco aggiornato dei soggetti responsabili del trattamento, con le relative aree di competenza, è:

- Titolare del trattamento – FONDAZIONE M. BENTEGODI
- Responsabile della protezione dati – **Stazial Stefano**

b) I DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO

- Dati personali non particolari (identificativi, contabili, finanziari, etc.) - Durata: Durata del trattamento 5 Anni

c) FINALITA', BASE GIURIDICA E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL TRATTAMENTO

Finalità Principale: DATI COMMERCIALI, ANAGRAFICI, CERTIFICATI MEDICI A TITOLO AGONISTICO E NON AGONISTICO. Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'incarico lavorativo ricevuto

Base Giuridica: l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità

d) DESTINATARI

Esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati saranno resi conoscibili, oltre che alle unità di personale interno al riguardo competenti, anche a collaboratori esterni incaricati del loro trattamento il cui elenco è disponibile presso la sede del titolare

e) TRASFERIMENTI

I dati personali possono essere trasferiti verso paesi dell'unione europea o verso paesi terzi rispetto a quelli dell'unione europea o ad un'organizzazione internazionale, nell'ambito delle finalità di cui al punto c). Sarà comunicato all'interessato se esista o meno una decisione di adeguatezza della Commissione Ue.

f) CONSERVAZIONE DEI DATI

Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate. I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione o per cui la conservazione non sia prevista dalla vigente normativa, in relazione agli scopi indicati, saranno cancellati o trasformati in forma anonima. Si evidenzia che i sistemi informativi impiegati per la gestione delle informazioni raccolte sono configurati, già in origine, in modo da minimizzare l'utilizzo dei dati.

g) I SUOI DIRITTI

Si rammenta che l'interessato ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, rivolgendo la Sua richiesta al nostro responsabile del trattamento designato per il riscontro, utilizzando i recapiti di seguito indicati:

- Responsabile della protezione dati – **Stefano Stanzial**

Allo stesso modo può esercitare, riguardo al trattamento in oggetto, i seguenti diritti: Informazione, Accesso ai dati, Rettifica dei dati, Cancellazione dei dati, Limitazione del trattamento, Portabilità dei dati, Proporre reclamo ad autorità di controllo, Revoca del consenso (L'eventuale revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca)

h) Con la sottoscrizione della presente adesione, l'atleta o l'esercente la patria potestà, dichiara di aderire anche alla normativa e indicazioni contenute nei regolamenti della rispettiva federazione in materia di privacy, conservati sui siti:FIN - FIDAL – FGI – FIPE – FIS – FITeT – AICS.

Sig./Sig.ra _____ (**GENITORE O PATRIA POTESTA'**),

nato/a _____ il _____

residente _____

C.F.: _____

essendo stato informato:

dell'identità del titolare del trattamento dei dati;

dell'identità del Responsabile della protezione dei dati;

della misura modalità con le quali il trattamento avviene;

delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali del titolare;

diritto alla revoca del consenso;

Così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f, h dell'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del

Regolamento (UE) 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

____ VERONA _____, Li _____

Firma del dichiarante se maggiorenne o del genitore se minore (per esteso e leggibile)

Firma
