



## INFORMAZIONI UTILI

- Allergie:

- NO  
 SI

Intolleranze alimentari, indicare quali alimenti

---

- Cure mediche:  SI  NO  
Se sì indicare quali:

---

Il bambino può praticare attività sportive?  SI  NO

Informazioni per lo staff:

---

Taglia T-shirt

S – M – L – XL – XXL – 3XL  
(barrare la taglia scelta)

### DOCUMENTAZIONE NECESSARIA:

- certificato medico agonistico
- copia documento d'identità e tessera sanitaria atleta
- copia documento d'identità e codice fiscale di almeno un genitore.

Il genitore sottoscrittore firmando il modulo di iscrizione dichiara:

- di conoscere e approvare il **Regolamento del Camp Nuoto 2020**
  - che chi ha compilato il foglio è il genitore che esercita la potestà. Il genitore si assume la completa responsabilità dei dati forniti al momento dell'iscrizione esonerando Sport Management e/o partner nella realizzazione della presente iniziativa da qualsiasi controversia.
- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data \_\_\_/\_\_\_/2020 Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
(del Genitore o chi esercita la potestà) (solo genitore separato)

- Dichiaro di essere a piena conoscenza della legge sulla privacy n. 196/2003 ed autorizzo ASD Sport Management e i propri partner, a trattare i dati da me forniti relativi a me e a mio figlio

Data \_\_\_/\_\_\_/2020 Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
(del Genitore o chi esercita la potestà) (solo genitore separato)

- Dichiaro di essere a piena conoscenza delle accurate normative comportamentali riguardanti le misure igienico-sanitarie relative l'emergenza Covid-19. Misure di sicurezza da adottare negli impianti Sportivi dotati di piscina e palestra fase 2 Federazione Italiana Nuoto 27 aprile 2020, decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 26 aprile 2020 (allegato 4)

Data \_\_\_ / \_\_\_ / 2020 Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
(del Genitore o chi esercita la potestà) (solo genitore separato)

- Dichiaro di aver preso visione delle misure integrative di pulizia degli alloggi redatte dallo Staff alberghiero

Data \_\_\_ / \_\_\_ / 2020 Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
(del Genitore o chi esercita la potestà) (solo genitore separato)

- Esprimere il consenso affinché i dati personali raccolti possano essere utilizzati, previo espresso consenso, per comunicazioni a mezzo posta elettronica mail contenenti materiale informativo e/o promozionale di prodotti o servizi offerti da Sport Management e/o partner nella realizzazione della presente iniziativa

Data \_\_\_ / \_\_\_ / 2020 Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
(del Genitore o chi esercita la potestà) (solo genitore separato)

- Autorizzo la ripresa e la successiva pubblicazione delle immagini scattate durante l'evento. L'utilizzo delle immagini, nel suo complesso, è da considerarsi in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro

Data \_\_\_ / \_\_\_ / 2019 Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
(del Genitore o chi esercita la potestà) (solo genitore separato)