



Via Adria 2/A – 35142 Padova – Tel. 049-684191
e-mail segreteria@aedbcalcio.com
segreteria@calcioarmistizio-esedradonbosco.it
Cod. Fisc. 92278860280 – P.IVA 04980730289

MODULO DI ISCRIZIONE AEDB SUMMER CAMP 2026 Da riconsegnare compilato entro di lunedì' 25 MAGGIO 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 SUMMER CAMP)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

CAP _____ Provincia _____ C.F. _____

Tel. Casa _____ cell. _____ e-mail _____

Altri recapiti telefonici _____

Genitore del bambino _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Frequentante la classe _____ della scuola _____

Consapevole delle responsabilità di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 del 28.12.2000 e successive modifiche, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

RICHIEDE L'ISCRIZIONE

del/del proprio/a figlio/a all'attività di CENTRO ESTIVO 2025 e di scegliere la seguente frequenza:

<input type="checkbox"/>	TUTTO IL PERIODO (dal 8 giugno al 26 giugno)
<input type="checkbox"/>	PRIMA SETTIMANA (dal 08 giugno al 12 giugno)
<input type="checkbox"/>	SECONDA SETTIMANA (dal 15 giugno al 19 giugno)
<input type="checkbox"/>	TERZA SETTIMANA (dal 22 giugno al 26 giugno)
<input type="checkbox"/>	CHIUSURA CAMP (sabato 27 giugno per premiazione)

COSTO DEL SUMMER CAMP

Frequenza per singola settimana € 130,00 (compreso di pranzo); € 90,00 (senza pranzo)
frequenza di 2 settimane, costo seconda settimana € 120,00 (compreso di pranzo); € 80,00 (senza pranzo)
frequenza di 3 settimane, costo terza settimana € 110,00 (compreso di pranzo); € 70,00 (senza pranzo);

IMPORTANTE:

per il secondo figlio iscritto la quota prevista è di 90,00 euro a settimana giornata intera.

MODALITA' DI PAGAMENTO

il pagamento delle suddette quote potrà avvenire nei seguenti modi:

1. a mezzo bonifico bancario presso la Banca Intesa Sanpaolo – Filiale Via Jappelli (IBAN - IT92X0306909606100000175523);
2. a mezzo di POS;
3. in contanti con rilascio di ricevuta.

ORARI

**INGRESSI: tra le 7.30 e le 9,00 – USCITE: tra le 17.00 e le 17.30 (chi usufruisce del pranzo);
INGRESSI: tra le 07,30 e le 9,00 – USCITE tra le 12,00 e 12,30 (chi non usufruisce del pranzo)**

Si chiede il rispetto degli orari comunicati.

Il personale preposto sarà autorizzato a non accogliere i bambini che non rispetteranno gli orari fissati.

DICHIARA inoltre di:

è da compilare la tabella sottostante solo in caso di particolari esigenze alimentari:

SPECIALE PER MOTIVI SANITARI

- Diabete
- Celiachia
- Favismo
- Allergie/intolleranze varie

MENU' PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI

- menù senza alcun tipo di carne
- menù senza carne di maiale
- menù senza carne di manzo
- menù senza carne e pesce
- menù senza carne, pesce e uova

NOTE IMPORTANTI:

Per i partecipanti al SUMMER CAMP provenienti da altre società si richiede la copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica.

SEGNALA PER IL PROPRIO FIGLIO/A LE SEGUENTI

Allergie _____

Altre precauzioni/attenzioni _____

Patologie riconosciute _____

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:

DICHIARA che quanto affermato in ogni sezione della presente domanda corrisponde al vero.

AUTORIZZA qualsiasi controllo su stati e fatti propri e di terzi dichiarati nella presente domanda.

DICHIARA di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

Padova, _____

Firma di entrambi i genitori
(Esercenti la potestà)

Autorizzazione Dati Personali

Per Atleti Minorenni

IO _____, nato a _____

Il _____ residente a _____ Via _____ nr. _____

Dichiaro di essere genitore esercente la patria potestà, di

AUTORIZZAZIONE PER LA RACCOLTA E LA NON DIVULGAZIONE

Autorizzo, secondo l'Informativa sulla Privacy (art. 13, D.lgs. n. 196/2003), responsabili, referenti e/o operatori della polisportiva all'effettuazione e l'utilizzo e la raccolta di:

eventuali immagini fotografiche e registrazioni audio-video durante l'anno calcistico 2025/2026 per scopi puramente documentativi, formativi e informativi su ogni tipo di supporto (cartaceo, magnetico, digitale, telematico), e che tali riprese per nessun motivo verranno divulgate a terzi senza ulteriore autorizzazione.

Dati personali con strumenti cartacei e informatici e che per nessuno motivo saranno comunicati a terzi.

AUTORIZZAZIONE PER LA DIVULGAZIONE SU STRUMENTO SITO WEB

Autorizzo inoltre gli operatori della polisportiva a divulgare sul sito internet della società www.calcioarmistizio-esedradonbosco.it, sulla pagina Facebook ed account Instagram della società le seguenti generalità del giocatore (barrare per dare il consenso):

Foto Singola in divisa da gioco

Foto di squadra in divisa da gioco

Foto e riprese di azioni di gioco

Il rifiuto a fornire i dati pertanto non comporta alcuna conseguenza.

Ai sensi dell'art. 7 D.lgs. n. 196/2003 rubricato "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", l'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

L'interessato ha, inoltre, diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

L'interessato ha, inoltre, il diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L'interessato ha, infine, il diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE

Firma Genitore: _____

*** Il modulo deve essere consegnato firmato da entrambi i genitori e deve essere allegata la fotocopia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento equipollente del richiedente, ai sensi dell'art. 35 del DPR 445/2000 e successive modifiche.**