

“RITMOSFERA SUMMER CAMP 2026”

Domanda di PREISCRIZIONE

Cognome e Nome del partecipante		
nato a		il
residente in	via/piazza	
n°	cap.	tel.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ telefono _____
e-mail _____

in qualità di:

☐ Genitore esercente la responsabilità genitoriale ☐ Tutore legale

chiede la PREISCRIZIONE del minore sopra indicato al “Ritmosfera Summer Camp 2026”.

Indicare nella tabella sottostante:

- Mezza giornata mattina(7.30 e le 12.30)
- Mezza giornata pomeriggio(13.00 alle 16.30)
- Full entry (7,30-16,30)

SCEGLIERE LA SETTIMANA (barrare con una “x” la partecipazione)	PERIODO – CALENDARIO DISPONIBILE	SCEGLIERE LA MODALITA’ DI PARTECIPAZIONE (full entry o mezza giornata mattina o pomeriggio)
	8-12 GIUGNO	
	15-19 GIUGNO	
	22 – 26 GIUGNO	
	29 GIUGNO – 3 LUGLIO	
	6 – 10 LUGLIO	
	13-17 LUGLIO	
	20-24 LUGLIO	
	27 – 31 LUGLIO	
	3 – 7 AGOSTO	
	10 -14 AGOSTO	
	17 – 21 AGOSTO	
	24 – 28 AGOSTO	
	31 AGOSTO – 4 SETTEMBRE	
	7 – 11 SETTEMBRE	

PERTANTO, PRENOTO PACCHETTO (SPECIFICARE SE MENSILE, STAGIONALE, SETTIMANALE, INGRESSI):

Scheda informativa da compilare a cura del genitore/soggetto esercente
responsabilità genitoriale

- NOME E COGNOME DEL BAMBINO
- RECAPITI TELEFONICI
ABITAZIONE
MADRE LAVORO/CELL.
PADRE LAVORO/CELL.

E-MAIL PADRE
E-MAIL MADRE

La presente sezione deve essere compilata esclusivamente qualora il genitore ritenga necessario segnalare condizioni rilevanti ai fini della tutela dell'incolumità del minore durante lo svolgimento delle attività. In assenza di compilazione, si presumerà l'assenza di condizioni particolari.

- ALLERGIE / INTOLLERENZE (CIBI)
- ALLERGIE / INTOLLERENZE (MEDICINE/AGENTI CHIMICI/ECC.)
- EVENTUALI INFORMAZIONI SANITARIE
- EVENTUALI DIETE PARTICOLARI
- ALTRE INFORMAZIONI DI RILIEVO

Data _____

Firma del genitore/tutore _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, l'Associazione Sportiva Dilettantistica ASD RITMOSFERA, con sede legale in via Dante Alighieri, 17, Porto Potenza Picena (MC), P.IVA 01536580432, in qualità di Titolare del trattamento, informa quanto segue.

1. Finalità del trattamento. I dati personali saranno trattati per gestione della richiesta di preiscrizione; organizzazione e pianificazione delle attività del camp; eventuale ricontatto per perfezionamento dell'iscrizione; tutela della salute e sicurezza del minore (qualora vengano forniti dati sanitari).

2. Natura del conferimento. Il conferimento dei dati anagrafici e di contatto è necessario ai fini della gestione della preiscrizione. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di darvi seguito. Il conferimento dei dati sanitari è facoltativo, ma l'eventuale mancata comunicazione potrebbe limitare la possibilità di garantire una gestione pienamente sicura delle attività.

3. Modalità di trattamento. Il trattamento avverrà mediante strumenti cartacei e informatici, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 GDPR 2016/679, con misure tecniche e organizzative adeguate a garantirne sicurezza e riservatezza.

4. Destinatari dei dati. I dati potranno essere trattati da personale e collaboratori autorizzati; istruttori e responsabili delle attività; consulenti amministrativi e fiscali; fornitori di servizi informatici nominati Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR.

5. Periodo di conservazione. I dati relativi a preiscrizioni non perfezionate saranno oggetto di cancellazione entro 6 mesi dalla conclusione del periodo di iscrizione. I dati relativi a iscrizioni perfezionate saranno conservati nel limite delle tempistiche previste dalla normativa per l'adempimento di obblighi fiscali e contabili. La conservazione dei dati di natura sanitaria dei partecipanti sarà limitata alla durata del camp, con cancellazione entro 30 giorni dalla conclusione, salvo necessità di tutela in sede giudiziaria.

6. Diritti degli interessati. Gli interessati possono esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità) scrivendo a _____.

DICHIARAZIONI E CONSENSI

☐ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy.

Consenso al trattamento dei dati relativi alla salute (art. 9 GDPR):

☐ Presto il consenso esplicito al trattamento dei dati relativi alla salute del minore per le finalità indicate nell'informativa.

Consenso facoltativo per comunicazioni promozionali:

☐ Acconsento a ricevere comunicazioni informative e promozionali relative alle attività future dell'Associazione

Data _____