

DATI DEL MINORE : Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale (allegare fotocopia) \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

DATI DEL GENITORE: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**RECAPITO DI UN GENITORE (SEMPRE REPERIBILE)** \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

chiedo di iscrivere all'**HAPPY CAMP CSI 2025** presso  
**Campo Sportivo via Battezzate 70/72 – Corlo di Formigine**

- TEEN – nati dal 2018 al 2014       YOUNG – nati dal 2013 al 2011  
 INGRESSO ANTICIPATO 7.30/8       USCITA POSTICIPATA 17/18  
 Ho fatto richiesta del bonus Conciliazione vita lavoro

DATA	FULL TIME CON PASTO € 120	PART TIME CON PASTO € 100	PART TIME NO PASTO € 75	DAY CAMP CON PASTO € 25
1° TURNO   9 - 13 GIUGNO				
2° TURNO   16 - 20 GIUGNO				
3° TURNO   23 - 27 GIUGNO				
4° TURNO   30GIUGNO - 4 LUGLIO				

Taglia maglietta:  5-6 anni  7-8 anni  9-11 anni  12-13 anni  S adulto  M adulto  L adulto

**INFORMAZIONI IMPORTANTI**

**INDICAZIONI MEDICHE/TERAPEUTICHE DA SEGUIRE**

(se prende farmaci indicare il dosaggio esatto ed allegare la prescrizione medica)

ALLERGIE \_\_\_\_\_

DISTURBI ALIMENTARI (allegare il certificato medico) \_\_\_\_\_

ALTRO e/o BES \_\_\_\_\_

Io sottoscritto dichiaro che sono da ritenersi valide le segnalazioni riportate sopra e di accettare il regolamento allegato.  
 In caso contrario, non evidenziando alcuna segnalazione sanitaria, sollevo l'Organizzazione da qualsiasi responsabilità e  
 dichiaro che l'iscritto/a NON HA NESSUNA ALLERGIA, INTOLLERANZA ALIMENTARE O ALTRE PROBLEMATICHE SANITARIE.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: \_\_\_\_\_



Informazioni Privacy (N.B. il testo aggiornato di queste informazioni è conservato, a disposizione di chiunque lo richieda, presso i Comitati territoriali e sul sito Internet istituzionale del CSI) - Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito anche solo "GDPR"), informiamo che i dati inseriti nel presente modulo, direttamente dall'interessato ovvero, in caso di minore, da chi esercita la responsabilità genitoriale sullo stesso, verranno trattati al fine di perfezionare il tesseramento al CSI, consentire la partecipazione del tesserato alle attività sportive (con tutti gli adempimenti connessi ivi compresa, ove prevista, la gestione disciplinare), culturali e ricreative, nonché per l'erogazione di servizi funzionali alle attività istituzionali del CSI previsti per i tesserati, ovvero per adempiere ad obblighi di legge o regolamentari quali la comunicazione al CONI e CONINET SPA per l'inserimento nel Registro delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche di cui all'articolo 5, comma 2 lettera c) del D.lgs. 23 luglio 1999, n. 242, ovvero per rispondere a espressioni richieste dell'interessato. Base giuridica di questi trattamenti si rinviene nell'essere gli stessi necessari all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte nonché per adempiere agli obblighi cui è soggetto il titolare del trattamento. I dati appartenenti a categorie particolari sono trattati senza bisogno di raccogliere un consenso nei limiti dell'Autorizzazione n. 3/2016 e s.m.i. del Garante Privacy. Previo espresso consenso, sempre facoltativo, i dati potranno essere utilizzati anche per finalità di marketing diretto del CSI e/o di suoi partner (CONI, aziende operanti nel settore sportivo, assicurazioni, gestori telefonici, gruppi editoriali, grande distribuzione) e dunque per l'inoltro tramite telefonate automatizzate e modalità assimilate di contatto (quali fax, e-mail, SMS, MMS, ecc.), oltre che tradizionali (come posta cartacea e telefonate con operatore) di comunicazioni promo-pubblicitarie ed effettuazione di ricerche di mercato relative a prodotti, servizi e offerte del CSI e/o di suoi partner e/o per trasferimento a tali terzi per loro finalità di marketing. Titolare del trattamento è il CENTRO SPORTIVO ITALIANO – Via della Conciliazione, 1 - 00193 ROMA. I dati potranno essere comunicati ai soggetti ai quali l'invio si renda obbligatorio in forza di Legge o regolamento e, in particolare, al CONI e CONINET SPA, a Terze Parti al fine di espletare la gestione di servizi e attività per conto del titolare (pubbliche amministrazioni, aziende di formazione, società informatiche, liberi professionisti, assicurazioni) che li tratteranno come titolari autonomi o responsabili del trattamento. Previo consenso, i dati potranno anche essere diffusi nei termini sottoindicati. Il trattamento sarà effettuato su supporti cartacei e/o informatici/telematici da personale allo scopo espressamente autorizzato e formato ovvero da responsabili esterni la cui lista aggiornata può essere richiesta al titolare ai recapiti indicati. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma, limitatamente alle attività di trattamento per le quali non si prevede un consenso espresso, è necessario per adempiere agli obblighi previsti dal rapporto di tipo associativo con il CSI e per finalizzare i conseguenti atti di natura contrattuale, perciò l'eventuale rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di perfezionare il tesseramento al CSI. I trattamenti per i quali si richiede un consenso, invece, sono da ritenersi facoltativi e la mancata concessione dello stesso impedisce esclusivamente lo svolgimento di tali attività accessorie. I dati, fatto salvo ogni obbligo di legge, saranno conservati finché dura il rapporto di CSI con l'interessato. Quelli acquisiti per finalità di marketing verranno conservati per due anni. In ogni momento l'interessato o chi ne fa le veci può chiedere al titolare del trattamento, anche tramite il Responsabile Protezione Dati sempre raggiungibile all'indirizzo [privacy@csi-net.it](mailto:privacy@csi-net.it), l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano od opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti per legge. Si precisa che il diritto di opposizione per le finalità di marketing diretto effettuato attraverso modalità automatizzate di contatto si estende anche a quelle tradizionali, salvo diversa indicazione da manifestare e agli stessi recapiti. L'interessato che ritenga che il trattamento dei dati personali sopra descritto avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR ha il diritto di proporre reclamo al Garante ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)), come previsto dall'art. 77 del GDPR, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

IL/LA SOTTOSCRITTO/A LETTE E COMPRESSE LE INFORMAZIONI CHE PRECEDONO

**1) Diritti di immagine** - Circa l'archiviazione e il libero utilizzo da parte del CSI, senza limiti di tempo e senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini dei/della proprio/a figlio/a in caso di tesserato minorenni) riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dal CSI, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni, anche online, rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, siti internet, social networks, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) espressamente escluso qualsiasi utilizzo in contesti che possano pregiudicare la dignità personale e/o il decoro dei soggetti ripresi

Esprime il proprio consenso  Nega il proprio consenso

In caso affermativo dichiarando che l'autorizzazione è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

**2) Attività promozionali del CSI** - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di marketing diretto/ricerche di mercato del CSI nei termini sopra esposti

Esprime il proprio consenso  Nega il proprio consenso

**3) Attività promozionali di Terzi** - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di comunicazione al CONI ovvero ai soggetti sopra indicati per loro proprie iniziative di marketing diretto/ricerche di mercato nei termini sopra esposti

Esprime il proprio consenso  Nega il proprio consenso

Con la sottoscrizione del presente modello l'atleta (in caso di minore, anche chi esercita su di lui la responsabilità genitoriale) dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le garanzie assicurative abbinate alla tessera, le cui condizioni e termini sono pubblicate e consultabili sul sito [www.csi-net.it](http://www.csi-net.it)

Firma del tesserato \_\_\_\_\_  
(Firma del tesserato dai 12 anni in su)

Firma del genitore \_\_\_\_\_  
(Firma del genitore del tesserato minorenni)

Il sottoscritto, Presidente e/o Legale Rappresentante dell'Associazione sportiva, Società sportiva. Circolo culturale sportivo, a conoscenza delle norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati indicati sono veritieri. Il sottoscritto si impegna a conservare copia del presente modello presso la propria sede per almeno 5 anni. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la responsabilità genitoriale.

Il Presidente *Raffaello Della Casa*

## AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Frequentante il Centro Estivo presso la scuola/campo sportivo \_\_\_\_\_

## AUTORIZZA

Il proprio figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio e alle uscite in piscina che verranno organizzate durante il periodo di attivazione del centro estivo

Firma \_\_\_\_\_

### **MODALITA' D'ISCRIZIONE**

- Collegarsi al sito [www.csimodena.it](http://www.csimodena.it) e selezionare la voce CENTRI ESTIVI
- Selezionare il centro estivo e aggiungere al carrello la QUOTA ASSOCIATIVA (solo al primo ordine)
- Selezionare il turno e la formula desiderata e aggiungerli al carrello
- Scaricare il modulo d'iscrizione e inviarlo alla mail [centriestivi@csimodena.it](mailto:centriestivi@csimodena.it) o consegnarlo al coordinatore il primo giorno di frequenza del centro estivo allegando la fotocopia del tesserino sanitario
- Aggiungere eventuali servizi accessori come pre e post, selezionando sempre il turno desiderato (il servizio di post viene attivato solamente al raggiungimento di almeno 10 iscritti)
- Procedere all'acquisto e compilare il Form d'iscrizione Online con i campi richiesti, inserendo i dati del partecipante e del genitore pagante, a cui saranno intestate le ricevute. Inserire nelle note dell'ordine eventuali segnalazioni
- Selezionare il metodo di pagamento: Bonifico Bancario o Carta di Credito

**L'iscrizione si considera CONCLUSA solo dopo aver effettuato il PAGAMENTO.**

N.B. In caso di adesione al progetto conciliazione Vita-Lavoro i dati del genitore pagante dovranno essere gli stessi del genitore richiedente

E' possibile iscriversi fino al mercoledì antecedente alla settimana scelta.

### **PAGAMENTO**

Il pagamento deve essere effettuato tramite le modalità previste dal portale delle iscrizioni ed effettuato entro l'inizio del turno di frequenza

Si ricorda che SOLO ALL'ATTO DELLA PRIMA ISCRIZIONE va versata la quota associativa di € 6,00, che comprende il tesseramento CSI e la quota assicurativa specifica per l'attività di centro estivo. Questa quota non potrà essere rimborsata in nessun caso.

### **ANNULLAMENTO TURNI DA PARTE DELL'ORGANIZZAZIONE**

I turni saranno attivati al raggiungimento del numero minimo di 10 iscritti.

Nel caso in cui non si raggiungesse il numero di iscritti, si provvederà ad annullare il turno dandone comunicazione alle famiglie e a rimborsare il turno (esclusa la quota associativa).

### **RINUNCIA CAUSA MALATTIA**

In caso di assenza per malattia la quota settimanale verrà rimborsata solo alla presentazione di certificazione medica, (ad eccezione della quota associativa) già pagata solo dopo aver inviato il certificato medico tramite mail a [centriestivi@csimodena.it](mailto:centriestivi@csimodena.it)

Rimane la possibilità di recuperare la settimana già saldata in una di quelle successive.