



# La Tribù Di Seaworld



## DOMANDA DI ISCRIZIONE SUMMER CAMP 2025 LA TRIBU' DI SEAWORLD.

dal 09 giugno al 05 Settembre 2024

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

\*Allergie: \_\_\_\_\_

\*Intolleranze Alimentari: \_\_\_\_\_

\*Problemi di salute (fisici o psichici) che gli educatori debbano essere a conoscenza \_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TEL. MAMMA: \_\_\_\_\_

TEL. PAPA': \_\_\_\_\_

PRESENZA SETTIMANA DAL 11/08 AL 15/08?

SÌ                      NO

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante la settimana di camp (attività ricreative e manuali, attività sportiva, giochi all'aperto, come indicato nelle specifiche del corso.

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva l'Associazione Sportiva dilettantistica SEAWORLD ASD derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

**ISCRIZIONE:** Le iscrizioni si effettuano tramite il modulo di iscrizione e con perfezionamento del versamento della quota di iscrizione di € 30,00 da versare tramite Bonifico bancario intestato a **Seaworld asd - Banca Intesa Sanpaolo IBAN: IT92I0306909606100000192388** Causale: **"Iscrizione Summer-Camp 2024 nome e cognome del partecipante"**. La quota pagata all'atto dell'iscrizione **NON È RIMBORSABILE**

**PAGAMENTO:** La quota del versamento della settimana/e vanno versate in anticipo e può essere effettuato tramite Bonifico bancario intestato a **SEAWORLD ASD - BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT92I0306909606100000192388** Causale: **"Contributo Summer-Camp nome e cognome dell'atleta settimana/e a cui si fa riferimento"**. La ricevuta sarà rilasciata ad avvenuto pagamento. **Il pagamento va versato anticipatamente alla settimana di presenza entro il venerdì antecedente**, tramite bonifico o in contanti presso il camp.

**DICHIARAZIONE DI BUONA SALUTE:** È necessario consegnare il certificato per le attività sportive non agonistiche, come previsto dal Decreto-legge del 08 agosto 2014 emanato dal Ministero della Salute.

**ABBIGLIAMENTO:** zainetto con cappellino, costume da bagno di ricambio, asciugamano grande/telo, ciabatte o sandali, crema solare e acqua.

**ASSICURAZIONE:** I partecipanti sono coperti da assicurazione sugli infortuni e responsabilità civile verso terzi di ALLIANZ Assicurazione N° F2025.8483 di cui *Le condizioni assicurative e le relative franchigie sono riportate nel contratto pubblicato sul sito [www.ascsport.it](http://www.ascsport.it) area assicurazioni*. Eventuali danni arrecati intenzionalmente ai materiali ed alle strutture verranno addebitati al responsabile.

#### **DESCRIZIONE DEL CENTRO ESTIVO:**

le attività si svolgeranno presso il Chiosco Colibrì spiaggia del Poetto nel Comune di Quartu sant'Elena in locale conforme, conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione incendi, di sicurezza degli impianti, adeguata in termini di accessibilità e abbattimento delle barriere architettoniche, dotata di locali al coperto dove organizzare l'accoglienza degli ospiti e conservarne gli eventuali effetti personali, dotata di locali al coperto dove poter svolgere attività ludico/ricreative in caso di maltempo, dotata di locale idoneo alla distribuzione e al consumo di pasti e di servizi igienici adeguati, dotata di presidio di pronto soccorso, attrezzata e accessibili e dotata di spazi adeguati dove svolgere le attività esterne previste dal programma ludico-ricreativo-sportivo.

## A) INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI

### PER GLI UTENTI DEI SERVIZI

In ottemperanza agli adempimenti richiesti dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali le comunichiamo le modalità di raccolta ed utilizzo dei dati di **SEAWORLD ASD**

1. **Finalità della raccolta dati.** I dati personali, comuni e dove richiesti "particolari", sono raccolti **per la gestione organizzativa, amministrativa del servizio (socio-assistenziale, sportivo, ricreativo, culturale, ecc) da lei richiesto.** Sono inseriti nel nostro sistema informativo e vengono trattati da personale autorizzato. Il loro trattamento è legittimo e verrà fatto in modo trasparente e responsabile.
2. **Obbligatorietà e trattamenti previsti.** Il conferimento dei suoi dati personali è **obbligatorio.** Una sua eventuale rinuncia al conferimento dei dati renderebbe impossibile la gestione delle procedure organizzative, amministrative e fiscali del servizio da lei richiesto.
3. **Soggetti a cui verranno comunicati i dati.** I suoi dati personali **non saranno da noi diffusi;** potranno essere comunicati ad eventuali enti pubblici, come strutture sanitarie, solo qualora vi siano degli obblighi di legge.
4. **Periodo di conservazione, diffusione extra-UE.** I suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l'erogazione del servizio ed in ogni caso non superiore a 5 anni. I suoi dati non verranno diffusi in paesi extra-Unione Europea.
5. **Altri trattamenti connessi alla finalità principale.** I suoi dati di reperibilità potranno altresì essere utilizzati **SOLO DA SEAWORLD ASD**, in quanto soggetto senza scopo di lucro, esclusivamente per informarla sui nostri servizi ed iniziative sociali.

**Diritti della persona che conferisce i dati.** Nella gestione dei suoi dati personali si terrà conto dei suoi diritti (articoli da 15 a 22 del Regolamento 2016/679), e cioè il diritto all'accesso, alla rettifica ed alla cancellazione (diritto all'oblio), alla limitazione del trattamento, all'opposizione al trattamento, il diritto di proporre un reclamo al Garante Privacy. Le richieste di applicazione dei suoi diritti vanno indirizzate al titolare del trattamento, utilizzando i recapiti sotto-riportati.

**Titolare del trattamento e suoi recapiti.** Titolare del trattamento dei dati è **SEAWORLD ASD**, Via DANIMARCA 97 – QUARTU SANT' ELENA . (CA); Telefono 3930187978; E-mail: [INFO@SEAWORLDCAGLIARI.IT](mailto:INFO@SEAWORLDCAGLIARI.IT)

**Consenso per minorenni:** Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso per il trattamento dei dati personali del proprio figlio/a per le finalità soprariportate.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presidente della SEAWORLD ASD

**SEAWORLD A.S.D.**  
Danimarca, 97 - Quartu S. Elena (CA)  
tel. 393 0187978  
seaworld.cagliari@gmail.com  
P.I.C.F. 03636410927



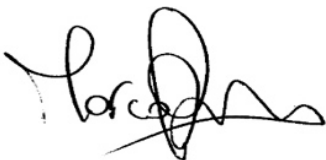
*LIBERATORIA E CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE E TRASMISSIONE DI IMMAGINI*

*Io sottoscritto Autorizzo a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 – Legge sul diritto d'autore: la trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile. Il materiale audio-video-fotografico che pregiudichi la dignità o il decoro delle persone interessate non sarà oggetto di trattamento e sarà immediatamente cancellato dagli Archivi di Seaworld asd. La pubblicazione/diffusione potrà avvenire: - su chat condivise whatsapp dedicate al summer camp di Seaworld asd, Associazione riconosciuta senza scopo di lucro, con sede in via Danimarca 97 – 09045 – Quartu s.e. – Italia; Autorizzo altresì la conservazione del predetto materiale negli archivi informatici dell'associazione e prendo atto che la finalità di tali pubblicazioni sono di carattere informativo e divulgativo. Il materiale video-fotografico non sarà utilizzato per finalità commerciali. Tale autorizzazione esclude qualsiasi uso a fini di lucro e la cessione a terzi. Sollevo la Seaworld asd da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del predetto materiale audio-foto-video. Confermo 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 autorizzata.*

*Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ Nato a: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_*

*Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_*

*Il presidente di Seaworld asd*



 **SEAWORLD A.S.D.**  
Danimarca, 97 - Quartu S. Elena (CA)  
tel. 393 0187978  
seaworld.cagliari@gmail.com  
P.I.C.F. 03636480927