



Centro Polisportivo Culturale
SAN LAZZARO
Borgo Angeli, Mantova
Piazza Angeli, 5
46100 Mantova
Piscinente:
Angelo Valenza

Telefono e Fax
0376 381 477
Telefono Club estivo
0376 849 742
Telefono Tennis Club
0376 381 366
cpcsanlazzaro.mantova@tin.it
www.cpcsanlazzaro.it

Stella di bronzo CONI 1999
Affiliata
Comitato Olimpico Nazionale Italiano
Federazione Italiana Calcio Calcio
Federazione Italiana Pallanuoto
Federazione Italiana Tennis
Federazione Italiana Hockey e Pattina
Centro Sportivo Italiano



SCUOLA
CALCIO ELITE
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

MODULO DI ISCRIZIONE

DATI DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

In via _____ n° _____ CAP _____ PR _____

Cell. _____ C.F. _____

Email _____

In qualità di: Padre Madre Tutore o legale affidatario

Preso visione del Regolamento di partecipazione al San Lazzaro Summer Camp e delle attività previste nel programma,

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER IL PROPRIO FIGLIO/A AL 5° SANLAZZARO SUMMER CAMP

Settimana dal: 12/06/2023 – 17/06/2023

19/06/2023 – 24/06/2023

26/06/2023 – 01/07/2023

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

In via _____ n° _____ CAP. _____ PR _____

Cellulare _____ mail _____

Cod. tessera sanitaria _____



Centro Polisportivo Culturale
SAN LAZZARO
Borgo Angeli, Mantova
Piazza Angeli, 5
46100 Mantova
Presidente:
Angelo Valenza

Telefono e Fax
0376 381 477
Telefono Club estivo
0376 880 742
Telefono Tennis Club
0376 381 366
cpcsanlazzaro.mantova@tin.it
www.cpcsanlazzaro.it

Stella di bronzo CONI 1999
Affiliazione
Comitato Olimpico Nazionale Italiano
Federazione Italiana Calcio Calcio
Federazione Italiana Pallanuoto
Federazione Italiana Tennis
Federazione Italiana Hockey e Pattino
Centro Sportivo Italiano



SCUOLA
CALCIO ELITE
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

SI DICHIARA INOLTRE CHE:

1. Il proprio figlio/a è in regola con la certificazione medica di idoneità all'attività sportiva agonistica/non agonistica;
2. Il proprio figlio/a non è soggetto alla somministrazione di particolari farmaci. In caso affermativo segnalare la tipologia: _____;
3. Il proprio figlio/a non è soggetto ad allergie particolari o intolleranze alimentari. In caso affermativo segnalare la tipologia: _____;

Durante lo svolgimento del Camp, potranno essere effettuate fotografie e/o videoregistrazioni per finalità associative e didattiche. Si prega pertanto di voler esprimere o meno il proprio consenso a riguardo:

Si autorizza la CPC San Lazzaro ad utilizzare immagini fotografiche e riprese audiovisive effettuate durante il soggiorno

NON si autorizza la CPC San Lazzaro ad utilizzare immagini fotografiche e riprese audiovisive effettuate durante il soggiorno

I sottoscritti genitori o esercenti la patria potestà, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, autorizza la Società CPC San Lazzaro di Mantova alla raccolta e al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) ivi compresi quelli sensibili per scopi legati alla mission della Polisportiva e allo svolgimento delle proprie attività istituzionali.

Data _____

Firma del partecipante

Firma del genitore

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 E ACQUISIZIONE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” prevede la tutela delle persone e di altri soggetti (anche i minori) rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del minore interessato.

1. Finalità del trattamento

I dati personali, come da modulo allegato, sono direttamente connessi allo svolgimento delle attività sportive aggiuntive erogate presso questa struttura nell’ambito dei servizi ricreativi estivi.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene, su indicazione dell’Autorità di Gestione della CPC S.Lazzaro in qualità di Titolare del trattamento, anche con strumenti elettronici o comunque automatizzati o con qualsiasi altro strumento idoneo al trattamento. I dati raccolti saranno mantenuti e archiviati in formato digitale presso la struttura della società sportiva.

3. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti ad altri incaricati appartenenti alla medesima Associazione Sportiva solo in forma aggregata e solo per scopi di indagine statistica sulle attività promosse dalla polisportiva. I dati saranno, inoltre, comunicati al solo personale di segreteria incaricato del supporto tecnico alla piattaforma informatica, tenuti a loro volta al rispetto della riservatezza e della privacy.

4. Titolare del trattamento: (art. 28 del D.Lgs 196/2003): Centro Polisportivo Culturale San Lazzaro

5. Responsabile del trattamento: (art. 29 del D.Lgs 196/2003): Polisportiva S.Lazzaro, nella figura del suo rappresentante legale p.t., nomina con atto prot. n. _____ del _____ Verbale n. _____

6. Il consenso al trattamento dei dati è facoltativo, ma il mancato conferimento comporta l’impossibilità per l’atleta minorenni di partecipare alle attività sportive previste nel Piano annuale delle attività.

7. Diritti dell’interessato

In qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs. 196/03 in merito all’aggiornamento, la rettifica o l’integrazione dei dati personali registrati. Le eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al titolare del trattamento: Polisportiva S.Lazzaro Piazzale Chiesa,1 Borgo Angeli -Mantova

Acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l’accesso alle attività sportive previste nell’ambito dei servizi socio-educativi e aggregativi promossi dalla Polisportiva San Lazzaro.

Data _____

Firma _____