



PROGETTO ESTATE RAGAZZI 2015

PRESSO

*Palestra Piscina O2 - via Malintoppi 20 - - Fermo  
(fraz. Campiglione) -*



## REGOLAMENTO

Il progetto "Estate ragazzi 2015" è un'iniziativa del Comune di Grottazzolina, riservata ad alunni di età compresa fra 8 e 14 anni. Quest'anno l'attività natatoria (corso di nuoto) verrà svolta dal 15 al 26 giugno, presso la piscina del centro sportivo O2 Fermo (fraz. Campiglione) Via Malintoppi, 20.

### DURATA E SVOLGIMENTO

L'attività principale è il corso di nuoto che consisterà in n°10 lezioni di un'ora cadauna (esclusi sabato e domenica). Tale iniziativa, comunque, si svolgerà con le seguenti modalità:

ore 10:00 arrivo al centro sportivo

ore 10:15 inizio attività: corso di nuoto

ore 11:15 pausa ricreativa: merenda

ore 11:30 inizio attività: gioco libero in spazio attrezzato

ore 12:00 partenza per rientro in sede comunale

### ISCRIZIONE E COSTO

Il costo totale per tale attività, comprensivo di assicurazione e merenda, è di € 50,00 a bambino. Non ci sono altri costi aggiuntivi, servizi, docce e asciugacapelli, compresi.

**Il modulo di iscrizione e il totale della quota di partecipazione dovranno essere presentati direttamente presso la reception della piscina, entro il 10/06/15, anche tramite il Comune di Grottazzolina, che curerà il trasporto degli iscritti alla struttura sportiva.**

### RESPONSABILITA' E DANNI ALLE STRUTTURE

In caso di danni alle strutture o alle attrezzature del centro sportivo, la responsabilità è da attribuirsi senza ombra di dubbio a chi crea il danno. La direzione del centro pretenderà l'immediato risarcimento dei danni causati. E' obbligatorio rispettare le norme comportamentali, esposte sul regolamento interno al centro sportivo.

Resta inteso che gli istruttori, gli educatori e tutto lo staff del centro sportivo vigileranno e sorveglieranno in maniera responsabile i bambini per tutta la durata delle attività, dall'arrivo al centro fino alla partenza per il rientro.

Fermo li 15/05/2015

LA DIREZIONE

# MODULI ADESIONE PROGETTO “ESTATE RAGAZZI 2015”

DA RICONSEGNARE  
IMPROROGABILMENTE ENTRO  
SABATO 10 GIUGNO 2015

# COMUNE DI GROTTAZZOLINA

## MODULO DI ADESIONE AL PROGRAMMA ESTATE RAGAZZI 2015

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente a Grottazzolina in Via \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_, genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

della \_\_\_\_\_ classe Serz. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

presa visione del programma Estate Ragazzi 2015, ADERISCE a:

*(barrare l'ipotesi prescelta)*

### CORSO DI NUOTO PRESSO LA PALESTRA PISCINA O2 DI FERMO-CAMPIGLIONE

(alunni fra gli 8 e i 14 anni di età)

(per tale corso si prega di compilare altresì l'apposito MUDULO DI ADESIONE)

ed a tal fine il sottoscritto, nel chiedere l'iscrizione al corso di nuoto organizzato dalla ERACLE SSD a R.L. di Fermo, si impegna a versare direttamente al personale della piscina la quota di Euro 50,00 ed allega il modulo di adesione debitamente compilato e sottoscritto.

### GRUPPI DI ANIMAZIONE MARINI

"A" (alunni fra gli 8 e i 14 anni di età)

(soggiorno marino presso il Camping "Mirage" di Marina di Altidona)

"B" (alunni fra i 7 e i 14 anni di età)

(colonie marine pendolari a Porto San Giorgio, presso lo Chalet "Duilio")

Si allega:

1. Certificazione ISEE (Nuova-rilasciata nel 2015)

(in caso di richiesta agevolazioni previste per le iniziative "A" e "B");

2. Attestazione di versamento quota compartecipazione (solo per le iniziative "A" e "B");

3. Modulo di adesione PISCINA O2 (solo per l'iniziativa del corso di nuoto);

4. Certificato medico per attività sportiva non agonistica (solo per le iniziative del corso di nuoto e "A").

Grottazzolina, li \_\_\_\_\_

N.B. LA PRESENTE SCHEDA DEVE ESSERE CONSEGNATA IMPROROGABILMENTE AL  
COMUNE ENTRO IL 10 GIUGNO 2015



**Palestra Piscina O2**  
via Malintoppi 20- Fermo (fraz. Campiglione)  
**ADESIONE CORSO DI NUOTO**  
**ESTATE RAGAZZI 2015**

AL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA ERACLE SSD a R.L.  
VIA E.MALINTOPPI 20  
63900 - FERMO  
C.F. 02209990445

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'

SUL FIGLIO MINORE \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

RECAPITO CELLULARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**FA ISTANZA**  
AL FINE DI AMMETTERE IN QUALITA' DI TESSERATO ALLA ERACLE SSD a R.L. IL PROPRIO FIGLIO MINORE, PER LA QUALE DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELLO STATUTO E DI CONDIVIDERNE IN PIENO GLI SCOPI SOCIALI.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI VOLER USUFRUIRE DEI SERVIZI OFFERTI DALLA SOCIETA' NEL RISPETTO DELLE MODALITA' STABILITE DALLA STESSA PREVIO REGOLARE VERSAMENTO DELLE RELATIVA QUOTA PER IL TESSERAMENTO DI CUI SOPRA E DI IMPEGNARSI A RISPETTARE IN PIENO IL REGOLAMENTO COMPORTAMENTALE INTERNO, DA ESSA REDATTO, E DAL/LA SOTTOSCRITTO/A ACCETTATO.

**AUTORIZZAZIONE** INOLTRE, ALLO STESSO, A PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' DI SCUOLA NUOTO PRATICABILI ALL'INTERNO DELL'IMPIANTO SPORTIVO DELLA ERACLE SSD a R.L. ATTIVITA' PER LE QUALI E' RICHIESTO UN CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' FISICA ALLA PRATICA GINNICO-SPORTIVA NON AGONISTICA:  
- COME DA ALLEGATO CERTIFICATO MEDICO DEL MEDICO DI BASE O MEDICO SPORTIVO;

Inoltre dichiara che: (barrare solo in caso di affermazione)

- Il bambino/a necessita di diete speciali a causa di allergie/intolleranze o malattia celiaca, come da certificato medico allegato (rilasciato dal Servizio Pediatrico), o per motivi religiosi.
- Poiché il bambino/a necessita di medicinali salvavita, come da prescrizione medica allegata (indicante il farmaco, le modalità di impiego e la posologia), richiedo che gli educatori del Centro Sportivo provvedano alla somministrazione dei suddetti, esonerandoli da ogni responsabilità.

PRENDO ATTO CHE L'ISCRIZIONE DIVENTERA' EFFETTIVA AD AVVENUTO PAGAMENTO DELL'INTERA QUOTA CONCORDATA, CHE NON VERRA' RIMBORSATA IN CASO DI NON FREQUENZA. IL MANCATO PAGAMENTO ENTRO LA DATA DI SCADENZA (MARTEDI' 16 GIUGNO 2015), COMPORTERA' L'ANNULLAMENTO DELL'ISCRIZIONE.

#### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del D.lgs 30-06-2003 n.196)

IO SOTTOSCRITTO/A, DO IL MIO CONSENSO, ESPRESSAMENTE, A CODESTE AZIENDE:

- ERACLE SSD a R.L. CON SEDE A FERMO IN VIA MALINTOPPI, 20; (PALESTRA PISCINA O2)

- O2 EVOLUTION S.N.C. DI DI DONNA GAETANO & C. CON SEDE A FERMO IN VIA MALINTOPPI, 20;

AI SENSI DEGLI ART. DEL D.lgs 30-06-2003 N.196 E SUCCESSIVE MODIFICHE, PER LA RACCOLTA E L'UTILIZZO DEI PROPRI DATI PERSONALI COSI' COME FORNITI ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE ALLE FINALITA' E CONDIZIONI DI SEGUITO RIPORTATE:

- DICHIARO DI CONOSCERE E DI ACCONSENTIRE CHE I DATI DA ME FORNITI VENGANO INSERITI NELLA BANCA DATI DELLE AZIENDE SOPRA INDICATE E POSSANO ESSERE UTILIZZATI PER FINALITA' DI CONTROLLO ACCESSI, COMMERCIALI, PROMOZIONALI, STATISTICHE, PER L'INVIO DI SMS, MMS E DI MATERIALE REDAZIONALE MEDIANTE CONSULTAZIONE, ELABORAZIONE O RAFFRONTI DEI DATI STESSI. IL CONFERIMENTO DEI DATI STESSI E' OBBLIGATORIO E UN EVENTUALE RIFIUTO A FORNIRLI COMPORTA LA RINUNCIA AD USUFRUIRE DEI SERVIZI FORNITI DALLE AZIENDE SOPRA CITATE. I DATI RACCOLTI VERRANNO UTILIZZATI DALLE AZIENDE: ERACLE SSD a R.L. E O2 EVOLUTION S.N.C. E POTREBBERO ESSERE DIVULGATI A TERZI PER ORDINE E NECESSITA' DELLA ERACLE SSD a R.L.
- IN RELAZIONE AL TRATTAMENTO DEI PREDETTI DATI PERSONALI, AI SENSI DEGLI ART. DEL D.lgs SOPRA CITATO E SUCC. MODIFICHE, POTRO' IN QUALSIASI MOMENTO E GRATUITAMENTE CONSULTARE E MODIFICARE I MIEI DATI MEDIANTE UNA SEMPLICE RICHIESTA ALLA ERACLE SSD a R.L. E SONO CONSAPEVOLE CHE LA CANCELLAZIONE DEI SUDETTI DATI COMPORTA LA RINUNCIA AD USUFRUIRE DEI SERVIZI DI TUTTE E TRE LE AZIENDE SOPRA CITATE.

APPROVO AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.lgs 30-06-2003 N.196 E SUCCESSIVE MODIFICHE, LE SEGUENTI CONDIZIONI:

A- CONSENSO ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

B- FINALITA' E METODI DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ IN FEDE: firma genitore \_\_\_\_\_

PER DELIBERAZIONE DI ACCETTAZIONE:

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA ERACLE S.S.D. A R.L. (O DI CHI NE FA LE VECI) \_\_\_\_\_

DICHIARO DI AVER RICEVUTO COPIA DEL PRESENTE DOCUMENTO DI RICHIESTA DI AFFILIAZIONE E FIRMO PER RICEVUTA

firma \_\_\_\_\_

DICHIARO DI RILASCIARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE (esempio carta di identità, patente, passaporto ecc)

firma \_\_\_\_\_