

Tariffe per fratelli/sorelle

1sett. : €300,00

2sett.: €500,00

3sett. :€670,00



## **Trasporti, assicurazione, consenso all'uso delle immagini**

Sono consapevole che firmando la presente, autorizzo l'organizzazione o aziende di trasporti da essa scelte, a trasportare mio/a figlio/a, ove vi fosse la necessità, per la buona riuscita dell'attività del Camp. Gli automezzi utilizzati saranno assicurati a norma di legge. In caso di qualsivoglia sinistro sarà l'assicurazione del mezzo trasportatore a rispondere.

Tutti gli iscritti saranno coperti da assicurazione contro gli infortuni. Tale assicurazione risponderà in caso di necessità ed evenienza. L'organizzazione si ritiene responsabile solo ed esclusivamente nei termini previsti dalla polizza assicurativa stipulata con la UISP allegata al presente regolamento.

Cedo, a titolo gratuito, all'ASD Polisportiva Matese e ai suoi aventi causa, il diritto di utilizzare immagini filmate e/o fotografie di mio/a figlio/a nell'ambito di filmati, stampati o di siti Internet aventi scopi informativi e pubblicitari relativi al Matese Volley Camp, o a quanto dalla stessa organizzato.

## **Approvazione del Regolamento**

Il sottoscritto, in qualità di Genitore (o di chi ne fa le veci) dell'iscritto/a, dichiara di aver letto e approvato tutte le parti presenti in questo regolamento del Matese Volley Camp.

**Firma del genitore o chi ne fa le veci:**

X.....

---

## **Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/03**

Dati personali che riguardano i genitori e i figli minorenni iscritti al Matese Volley Camp verranno trattati per lo svolgimento del servizio richiesto, ed in caso di consenso, al fine dell'invio di informazioni sui futuri servizi. I genitori potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 D.lgs. 196/03 rivolgendosi ad

- ASD Polisportiva Matese  
Via Giolitti, 2 (traversa via Salvo d'Acquisto)  
81016 Piedimonte Matese (Ce)

I dati verranno trattati dai collaboratori dell'organizzazione secondo le previsioni della normativa vigente in materia.

Preso atto dell'informativa ex art. 13 D.lgs. 196/03, consento il trattamento dei dati personali forniti per lo svolgimento di tutte le attività connesse al servizio richiesto e per finalità specificate nell'informativa stessa.

Prendo atto che in difetto di tale consenso, come a quelli previsti nei vari punti in questo regolamento, l'iscrizione al Camp potrebbe non avere seguito.

**Firma del genitore o chi ne fa le veci:**

X.....

---

## Segnalazioni sanitarie

**Si prega di segnalare eventuali allergie, intolleranze o altre problematiche. L'organizzazione chiede di evidenziare l'eventuale necessità di somministrazione di farmaci, che potranno però, essere somministrati con controllo dell'infermiere del Camp solamente se presentati insieme con un certificato del medico curante. In assenza di tale certificato l'organizzazione non garantisce il controllo sui farmaci e declina qualsiasi tipo di responsabilità.**


Io sottoscritto dichiaro che sono da ritenersi valide le segnalazioni riportate sopra. 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.**

**Firma del genitore o chi ne fa le veci:**

X.....