

CAMPI ESTIVI MENS SANA 1871

SCHEDA PERSONALE FIGLIO/A



Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Classe frequentata _____

turno dal _____ al _____

1) Soffre di particolari disturbi? (allegare certificazione medica)

2) Ha particolari allergie o intolleranze alimentari? (allegare certificazione medica)

3) Ha già partecipato ad analoghe esperienze senza la famiglia? Se sì, quali?

4) Altre informazioni importanti sulle necessità ed abitudini e sulla personalità del minore:

ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE DEVE ESSERE PRESENTATO IDONEO CERTIFICATO MEDICO DI BUONA SALUTE

In caso di necessità rivolgersi al/alla Sig./Sig.ra _____

residente in _____, Via/P.zza _____

recapiti telefonici _____

e-mail _____, C.F. _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA PRIVACY):

I dati personali ed ogni altro elemento appreso dalla Società Sportiva Dilettantistica Senese Mens Sana in Corpore Sano 1871 (d'ora in poi "la Società") nel corso dell'appartenenza al corpo sociale saranno soggetti a vincolo di segretezza e saranno trattati nel rispetto della riservatezza e dei diritti della persona, tramite l'applicazione sistematica da parte della Società di apposite misure di tutela e garanzia predisposte sia per il trattamento cartaceo che elettronico dei dati e misurate alla specificità del dato stesso (semplice dato personale particolare sensibile o giudiziario). Ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 si informa che i dati personali verranno trattati soltanto per gli scopi determinati dal rapporto sociale e non eccedenti rispetto a tali finalità (ivi compresi i fini contabili ed amministrativi).

La Società informa inoltre che tali dati potrebbero essere usati per attività commerciali e promozionali inerenti i servizi forniti dalla Società per segnalare iniziative sportive, nuove attività e ogni altra comunicazione di tipo personale, quali biglietti augurali, inviti etc. Per quest'ultimo uso è richiesto un consenso al trattamento. La mancanza del consenso da parte del nuovo Socio non permetterà alla nostra Società l'utilizzo dei dati personali per svolgere attività commerciali. Con la firma in calce al presente documento il sottoscritto si dichiara informato sul trattamento dei propri dati personali e sul titolare del trattamento, vale a dire la Società Sportiva Dilettantistica Senese Mens Sana in Corpore Sano 1871, presso la quale far valere i diritti di cui dall'Art. 15 al 22 del suddetto GDPR 679/2016 (aggiornamento, integrazione e cancellazione dei propri dati).

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA la Società Sportiva Dilettantistica Senese Mens Sana in Corpore Sano 1871 al trattamento dei dati personali per attività commerciali.

data _____

firma _____
autocertificazione (leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda