



A.S.D. ROWING CLUB GENOVESE

DAL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL

ROWING CLUB GENOVESE 1890 A.S.D.

Via Molo Giano, 16124 GENOVA (GE)

info@rowingclubgenovese.it

MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO

Io sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Residente in Via _____ n° _____ Città _____

Telefono lavoro (interno) _____ Telefono cell. _____

Altro tel. _____ E-mail _____

genitore o esercente la potestà genitoriale di:

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Iscrivo mio/a figlio/a al centro estivo del Rowing Club Genovese per la/e settimana/e

Con la modalità:

a tempo pieno (dalle 8:30 alle 16:30)

a tempo parziale (dalle 8:30 alle 12:30)

altra modalità _____

Al prezzo di _____

Usufruendo dell'offerta _____

Io sottoscritto dichiaro che mio figlio/a risulta essere in stato di buona salute (**si richiede certificato di sana e robusta costituzione del medico di famiglia**);

Infine, **dichiara che suo/a figlio/a abbia la capacità di nuotare senza supporti.**

N.B. Il pagamento è da effettuare entro 7 giorni dall'inizio della settimana di interesse tramite bonifico al seguente IBAN: IT65G050340140000000005147.

DATA

FIRMA



A.S.D. ROWING CLUB GENOVESE

DAL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL
ROWING CLUB GENOVESE 1890 A.S.D.
Via Molo Giano, 16124 GENOVA (GE)
info@rowingclubgenovese.it

SEGNALAZIONI ALLIMENTARI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo il Rowing Club Genovese da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

DATA

FIRMA

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E VIDEO (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

Genitore/tutore del/la bambino/a _____

AUTORIZZO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

AUTORIZZO

l'utilizzo di macchine fotografiche e/o telecamere nell'ambito dei progetti e delle attività svolte. Le fotografie/video potrebbero essere utilizzate, trattate ai sensi della legge oltre che per finalità di documentazione interna, anche per la diffusione esterna.

DATA

FIRMA



A.S.D. ROWING CLUB GENOVESE
DAL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL
ROWING CLUB GENOVESE 1890 A.S.D.
Via Molo Giano, 16124 GENOVA (GE)
info@rowingclubgenovese.it

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
in data _____ residente a _____ in
via _____ Genitore del/la
bambino/a _____

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara di essere genitore del
bambino/a su indicato/a e/o di convivere con lo/la stesso/a all'indirizzo su indicato.

DELEGA

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE dal centro estivo il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra _____ nato/a a _____
il _

2) Sig./ra _____ nato/a a _____
il _

DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il Centro Estivo

E' CONSAPEVOLE

che la responsabilità del Centro Estivo termina dal momento in cui il bambino/a viene affidato/a
alla persona delegata.

La presente delega vale fino al _____

N.B.: Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata
persona minore di 14 anni di età.

DATA

FIRMA



A.S.D. ROWING CLUB GENOVESE

DAL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL
ROWING CLUB GENOVESE 1890 A.S.D.
Via Molo Giano, 16124 GENOVA (GE)
info@rowingclubgenovese.it

AUTO DICHIARAZIONE PER MINORENNI

l/il sottoscritti/o genitore/i di _____
nata/o a _____ il _____
e residente in _____
eventuale indirizzo e - mail di reperibilità e/o cell.

ATTESTA/NO CHE NS FIGLIA/O

- non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- non ha avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea 37,5 ° C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- non ha avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, eccetera).

INOLTRE, DICHIARA/NO

- di provvedere ogni volta che ns figlio si reca in Società a misurare la temperatura corporea riscontrando che questa è inferiore a 37.5° C;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5 ° C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico;
- di provvedere ogni volta che ns figlio si reca in Società a verificare che non abbia avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID - 19;
- di verificare ogni volta che ns figlio si reca in Società non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un suo contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;
- di essere consapevole/i che ns. figlia/o non può fare ingresso o può rimanere permanente presso l'impianto sportivo se anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura);
- di impegnarsi a comunicarle/gli l'obbligo di rispettare tutte le disposizioni, a mantenere la distanza di sicurezza, a osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.
- Infine, si impegna/no a comunicare immediatamente alla Società l'eventuale insorgere di una delle suddette condizioni ostative alla frequentazione dell'impianto sportivo, rendendo non più attuale questa autodichiarazione.

In fede, Il/I Genitore/i

GENOVA _____

Nota

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.