



Nato a

il   /   /

Residente a ..... via ..... n ..... cap.....

Cittadinanza del minore.....

◇ Il minore si iscrive per il primo anno all'attività di tuffi? SI  NO

◇ E' già stato iscritto negli anni precedenti? SI  NO

Se sì, da quando? .....

.....

◇ Il minore sa stare a galla ? SI  NO

◇ Il minore è in grado di nuotare autonomamente per pochi metri? SI  NO

◇ Il minore è in grado di nuotare per 25 m senza ausilio? SI  NO

**E' possibile esprimere un'unica preferenza. Si terrà conto della preferenza, ma non si assicura che potranno essere accolte tutte le richieste.**

**Sarà data la precedenza ai bambini di età inferiore e con la documentazione richiesta completa.**

**In caso di lista di attesa potrà essere proposto di spostare la frequenza nel corso non richiesto, fatta salva la disponibilità di posti.**

Primo corso dal 16 novembre 2019 al 1 febbraio 2020

Secondo corso dall'8 febbraio 2020 al 30 maggio 2020

I corsi di tuffi si svolgeranno presso la piscina comunale " B. Bianchi" ( Largo U. Irneri, n. 1) il sabato dalle ore 14.00 alle ore 15.00.

**Il / la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che per frequentare il corso di tuffi il minore dovrà essere in possesso del certificato medico per attività sportiva non agonistica con validità annuale.**

◇ È in possesso del certificato medico per attività sportiva non agonistica? SI  NO

Se sì, valido fino a \_\_\_\_\_

◇ Non è in possesso del certificato medico per attività sportiva ma ha fissato appuntamento con il medico in data \_\_\_\_\_ SI  NO

**La mancata presentazione del certificato comporterà il fatto di inserire il nominativo del bambino in lista d'attesa.**

Trieste, \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

## PER ATTIVITÀ SVOLTE AL DI FUORI DELLE STRUTTURE EDUCATIVE

Compilare le voci interessate:

- Dichiaro di essere a conoscenza della nuova normativa in materia di trattamento dei dati personali e di aver già ricevuto e sottoscritto, al momento dell'iscrizione in Ricreatorio, il modulo per l'espressione del **consenso**.
- Dichiaro di essere a conoscenza della nuova normativa in materia di trattamento dei dati personali e di aver già ricevuto e sottoscritto, al momento dell'iscrizione in Ricreatorio, il modulo per l'espressione del **non consenso**.
- Dichiaro di aver già sottoscritto l'"**Autorizzazione all'uscita autonoma del minore**" dalle strutture educative comunali frequentate e dalle attività dalle stesse organizzate o proposte.
- Dichiaro di non essere interessato alla sottoscrizione dell'"**Autorizzazione all'uscita autonoma del minore**" alle strutture educative comunali frequentate e dalle attività dalle stesse organizzate o proposte.

## DELEGHE A RITIRO DEL MINORE DAL RICREATORIO

(la delega non può essere conferita a persona minore di 18 anni)

Delego le seguenti persone a prendere mio/a figlio/a e allego fotocopia di un documento di identità delle stesse:

Cognome e Nome

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DICHIARO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il ricreatorio

PRENDO ATTO che la responsabilità del ricreatorio cessa dal momento in cui mio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata

Letto, confermato e sottoscritto

Firma del genitore o esercente la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

Il richiedente è a conoscenza che i propri dati personali verranno trattati in base alla normativa vigente, e in particolare in base al D. L.vo 196/03 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, e in tal senso si presta esplicito consenso al fine di consentire lo svolgimento delle attività.