



BASKET CLUB RUSSI A.S.D.

VIA DON MINZONI, 28

48026 RUSSI RA

c.f. 92009290393

p.iva 01083870392

codice fip 017255

Io sottoscritto _____

C.F. _____, nato a _____

il _____ e residente in _____

via _____ domicilio/dimora temporanea (*indicare solo se*

diverso da residenza) in _____ via _____

e

Io sottoscritto _____

C.F. _____, nato a _____

il _____ e residente in _____

via _____ domicilio/dimora temporanea (*indicare solo se*

diverso da residenza) in _____ via _____

in qualità di: genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale/affidatari/o

chiedo/iamo l'iscrizione al CAMP DI BASKET – ESTATE 2020

presso Tensostuttura Largo Bersaglieri Russi

del/la bambino/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A: _____ IL _____ C.F.: _____

IN _____ VIA _____

SESSO _____ CITTADINANZA _____



BASKET CLUB RUSSI A.S.D.

VIA DON MINZONI, 28

48026 RUSSI RA

c.f. 92009290393

p.iva 01083870392

codice fip 017255

RECAPITI (*campo email è obbligatorio*):

Tel Casa: _____ Cell. madre: _____

Cell. Padre: _____ Tel. Lavoro madre: _____

Tel. Lavoro padre: _____ Email Madre: _____

Email padre: _____ Tel Nonni: _____

Frequentante la scuola nell'anno scolastico 2019/2020:

Nome scuola _____ sez. _____

sita nel comune di _____ prov. _____

PERIODO RICHIESTO:

SI PRECISA CHE IL CAMPO SI SVOLGERA' NEI SEGUENTI ORARI:

DAL LUNEDI' AL VENERDI'

ACCOGLIENZA 08.00 - 08.30

ATTIVITA' 08.30 - 12.30

CHECK OUT 12.30 - 13.00

NB

NO SERVIZIO PRANZO

SARANNO PREVISTI MOMENTI MERENDA **CON CIBO E BEVANDE PORTATE DA CASA**



BASKET CLUB RUSSI A.S.D.

VIA DON MINZONI, 28
48026 RUSSI RA

c.f. 92009290393

p.iva 01083870392

codice fip 017255

Indicare con un X la settimana nella quale si vuole svolgere il Campo Estivo di Basket (si precisa che i turni non possono cambiare)

PRIMO TURNO		SECONDO TURNO		TERZO TURNO	
1° SETTIMANA 22 giugno– 26 giugno		2° SETTIMANA 29 giugno– 3 luglio		3° SETTIMANA 06 luglio– 10 luglio	

TARIFFE

SERVIZI	QUOTA
PRIMA SETTIMANA	€ 60,00
SECONDA SETTIMANA	€ 60,00
TERZA SETTIMANA	€ 60,00

NB. LA QUOTA COMPRENDE T-SHIRT E GADGET

- dichiaro/amo di aver preso visione delle tariffe sopra riportate e di essere a conoscenza che la tariffa è legata al turno e non all'effettiva frequenza;
- dichiaro/amo di essere a conoscenza che l'accettazione del posto assegnato consegue il pagamento TOTALE della tariffa prevista, indipendentemente dalla effettiva frequenza del servizio;
- dichiaro/amo di essere a conoscenza che la tariffa non viene applicata solo in caso di non accettazione del posto al momento dell'assegnazione.
- dichiaro/amo di essere a conoscenza che in caso di assenza per malattia (attestata a mezzo di adeguata certificazione medica) per l'intero periodo previsto, la tariffa verrà ridotta del 50%.
- dichiaro/amo di essere a conoscenza che il minore per cui si richiede l'iscrizione al Campo Estivo di Basket 2020 dovrà sempre avere con sé una sacca/zaino contenente:
 - una felpa, un cappellino, una crema solare;
 - due mascherine (una da indossare e una di riserva);
 - una borraccia d'acqua;
 - un astuccio con pennarelli e pastelli (tutto quanto rigorosamente nominato).

Ogni sera sarà tutto riportato a casa.



BASKET CLUB RUSSI A.S.D.

VIA DON MINZONI, 28
48026 RUSSI RA

c.f. 92009290393

p.iva 01083870392

codice fip 017255

- dichiaro/amo di essere a conoscenza che all'ingresso del Campo Estivo di Basket 2020 verrà svolta la procedura di triage prevista dalla normativa vigente e che non è consentito l'accesso agli adulti accompagnatori nei luoghi adibiti allo svolgimento delle attività.

AUTORIZZO/IAMO

- le seguenti persone a ritirare dal Campo Estivo di Basket nostro figlio/a in delega a noi genitori (per gli utenti con meno di 15 anni):

_____ (parentela) _____
_____ (parentela) _____
_____ (parentela) _____

DICHIARO/IAMO

- di essere a conoscenza che l'uscita di nuovi provvedimenti legati all'emergenza Covid-19, potrebbero comportare l'adozione di successivi atti di annullamento del centro estivo;
- di essere a conoscenza che nel caso di richieste superiori al numero di posti disponibili verrà formulata una graduatoria di accesso;
- di essere a conoscenza che nel caso di elevato numero di richieste il Comune di Russi si riserva la possibilità di limitare il numero di turni frequentati;
- di essere a conoscenza che **non si possono frequentare più centri estivi contemporaneamente.**

A TALE SCOPO DICHIARO/AMO: **(si prega di porre una X sui punti di interesse)**

- **che il minore per cui si chiede l'iscrizione è in condizione di disabilità o di gravi malattie (allegare certificazione);**
- **che il nucleo familiare di provenienza del minore per cui si chiede l'iscrizione è in condizione di fragilità (verrà verificata d'ufficio con il competente servizio sociale);**



BASKET CLUB RUSSI A.S.D.

VIA DON MINZONI, 28
48026 RUSSI RA

c.f. 92009290393

p.iva 01083870392

codice fip 017255

- **che il nucleo familiare di provenienza del minore per cui si chiede l'iscrizione è mono genitoriale per il seguente motivo:**

Vedovanza	Divorzio
Non riconoscimento da parte di un genitore	Separazione legale (allegare decreto di omologa della separazione o decreto del tribunale)

e il genitore è impegnato sul piano lavorativo come segue:

Lavoro effettuato in presenza	Lavoro effettuato in regime di smart working totale
Lavoro effettuato in regime di smart working parziale	In cassa integrazione parziale
Genitore disoccupato o studente	In cassa integrazione totale

Professione svolta: _____

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora: _____

Codice Fiscale (o Partita IVA) dell'Azienda: _____

Via/piazza _____ Località _____ Telefono _____

- **che la situazione lavorativa dei genitori del minore per cui si chiede l'iscrizione è la seguente:**

Situazione lavorativa della MADRE alla data di presentazione della domanda e per tutto il periodo di richiesta del Campo Estivo di Basket:

Lavoro effettuato in presenza	Lavoro effettuato in regime di smart working totale
Lavoro effettuato in regime di smart working parziale	In cassa integrazione parziale
Genitore disoccupato o studente	In cassa integrazione totale



BASKET CLUB RUSSI A.S.D.

VIA DON MINZONI, 28
48026 RUSSI RA

c.f. 92009290393

p.iva 01083870392

codice fip 017255

Professione svolta: _____

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora: _____

Codice Fiscale (o Partita IVA) dell'Azienda: _____

Via/piazza _____ Località _____ Telefono _____

Situazione lavorativa del PADRE alla data di presentazione della domanda e per tutto il periodo di richiesta del Campo Estivo di Basket:

	Lavoro effettuato in presenza		Lavoro effettuato in regime di smart working totale
	Lavoro effettuato in regime di smart working parziale		In cassa integrazione parziale
	Genitore disoccupato o studente		In cassa integrazione totale

Professione svolta: _____

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora: _____

Codice Fiscale (o Partita IVA) dell'Azienda: _____

Via/piazza _____ Località _____ Telefono _____

Informazioni relative alla salute e all'alimentazione del/la bambino/a - ragazzo/a

LA SALUTE

Il minore necessita di somministrazione di farmaci salvavita durante l'orario del Campo Estivo di Basket?
(obbligatorio allegare documentazione) **NO SI** _____

Sono presenti allergie certificate? (obbligatorio allegare documentazione) **NO SI** _____



BASKET CLUB RUSSI A.S.D.

VIA DON MINZONI, 28
48026 RUSSI RA

c.f. 92009290393

p.iva 01083870392

codice fip 017255

Io/Noi sottoscritto/i dichiaro/iamo:

- **di aver preso visione del bando e di tutte le condizioni e i termini in esso contenuti;**
- **di aver effettuato la presente iscrizione nella consapevolezza che non è possibile azzerare completamente il rischio di esposizione al contagio da Covid-19;**
- di aver effettuato l'iscrizione in osservanza delle disposizioni di cui gli artt. 155, 155-bis, 316, 337-ter, 377- quater del Codice Civile, così come modificate dal D.Lgs. 28/12/2013 n. 154, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
- di impegnarmi/ci a comunicare tempestivamente ai Responsabili del Centro Estivo del Basket Club Russi ogni variazione nei recapiti postali e telefonici intervenuta dopo la presentazione della presente domanda, sollevando l'Associazione Sportiva da ogni conseguenza derivante dal mancato aggiornamento dei recapiti;
- di impegnarci a pagare l'importo del turno richiesto, come da tariffe sopraindicate, con le seguenti modalità:
BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:
BASKET CLUB RUSSI ASD
IBAN: IT 32 M 08542 67590 039000091970
CAUSALE: Indicare il Nome del Ragazzo e le settimane di partecipazione al centro
- che ogni informazione contenuta nella presente domanda corrisponde al vero, ed è resa come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46, 47 e 3 (qualora cittadino U.E. o extra U.E.) del Testo Unico D.P.R. n. 445/2000;
- di essere consapevole che Il Basket Club Russi tramite il Comune di Russi potrà richiedere documenti comprovanti la veridicità di quanto dichiarato ed effettuare controlli in collaborazione con altri Enti; nel caso di dichiarazioni mendaci incorro nelle sanzioni previste in materia di autocertificazione oltre alla decadenza dai benefici acquisiti;



BASKET CLUB RUSSI A.S.D.

VIA DON MINZONI, 28
48026 RUSSI RA

c.f. 92009290393

p.iva 01083870392

codice fip 017255

- di aver preso visione dell'informativa riportata qui di seguito ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, relativa alla protezione dei dati personali, sensibili e giudiziari raccolti tramite la domanda d'iscrizione, e di essere consapevole che Il Basket Club Russi utilizza i dati nel pieno rispetto dei principi stabiliti dalla normativa vigente, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri;
- di autorizzare non autorizzare il Basket Club Russi all'utilizzo di foto ritraenti mio/a figlio/a (nome e cognome del bambino/a) _____ per la realizzazione di foto o video prodotti dallo Staff del Basket Russi nel corso dell'attività didattica svolta per pubblicazioni su Social Istituzionali

Allego alla presente domanda i seguenti documenti:

- documento di identità di entrambi i genitori / esercenti la responsabilità genitoriale;
- certificazioni mediche ove presenti;
- altro (specificare) _____

Firma leggibile dei genitori
(o titolari della responsabilità genitoriale)

Data e Luogo

(Ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 la domanda è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto. Nel caso di invio via e-mail o consegnata da altri, deve essere allegata la fotocopia di un documento di riconoscimento di entrambi i genitori / esercente/i la responsabilità genitoriale/affidatari/o).

Russi, _____

Il Funzionario Incaricato



BASKET CLUB RUSSI A.S.D.

VIA DON MINZONI, 28
48026 RUSSI RA

c.f. 92009290393

p.iva 01083870392

codice fip 017255

INFORMATIVA

per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 (General Data Protection Regulation) e della normativa nazionale.

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, Il Basket Russi, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'Associazione Sportiva Basket Club Russi, con sede in via Don Minzoni 28 – 48026 Russi (RA), email: info@basketrussi.it.

3. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei dati personali da Lei conferiti è effettuato dall'Associazione Sportiva Basket Club Russi per le seguenti finalità:

a) iscrizione al CAMP DI BASKET – ESTATE 2020.

La base giuridica del trattamento è il Suo consenso espresso.

Rappresentano dati facoltativi tutti i dati personali richiesti dalla scrivente associazione; tuttavia, il mancato conferimento dei dati può precludere (in tutto o in parte) il raggiungimento delle finalità di cui sopra.

4. Modalità del trattamento

I dati personali possono essere oggetto di "trattamento":

a) su supporti cartacei (fascicoli personali, ecc.) o informatici (files del sistema informatico della società);

b) con l'impiego di adeguate misure atte a garantire la protezione dei dati;

c) attraverso processi che garantiscono, per i dati trattati, l'esattezza, l'aggiornamento, la pertinenza, la completezza e la non eccedenza rispetto alle finalità indicate nel paragrafo successivo.

In ogni caso, il trattamento dei dati avverrà con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e con modalità che garantiscono la loro sicurezza e la riservatezza, attraverso l'adozione di misure idonee ad impedire l'alterazione, la cancellazione, la distruzione, l'accesso non autorizzato o il trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Destinatari dei dati personali

Alcuni dati personali potranno essere comunicati, sempre nell'ambito delle finalità più sopra specificate alle seguenti categorie di soggetti esterni alla società:

-

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Trattamenti basati su processi decisionali automatizzati

I suoi dati personali non saranno oggetto di trattamenti che prevedono processi decisionali automatizzati.

10. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate.

A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati raccolti.

11. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (Piazza di Monte Citorio 121 – 00186 Roma – posta elettronica certificata: protocollo@pec.gpdp.it).

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA
TRA IL GESTORE DEL CENTRO ESTIVO
E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali
volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

- Il sottoscritto _____, responsabile del Centro Estivo
_____, realizzato presso la sede

E

- la signora _____, in qualità di genitore o titolare
della responsabilità genitoriale di _____, nato a
_____ (_____), residente in _____, via
_____ e domiciliato in
_____, via _____,
- il signor _____, in qualità di genitore o titolare
della responsabilità genitoriale di _____, nato a
_____ (_____), residente in _____, via
_____ e domiciliato in
_____, via _____,

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA
INERENTE LA FREQUENZA DI _____ AL CENTRO ESTIVO
SOPRA MENZIONATO.**

in particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del centro estivo della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in

caso di febbre uguale o superiore a $37,5^{\circ}$ o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al centro estivo e rimarrà sotto la sua responsabilità;

- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a $37,5^{\circ}$) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del bambino o adolescente e ad informare immediatamente il medico curante/pediatra di libera scelta e i familiari. Il medico curante/pediatra di libera scelta valuterà il caso e provvederà, eventualmente, a contattare il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) per la programmazione dell'effettuazione del tampone naso-faringeo e per disporre le modalità di gestione e le precauzioni da adottare in attesa degli approfondimenti diagnostici, compreso l'immediato allontanamento della persona sintomatica dalla struttura, a cura del genitore o altro adulto responsabile;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del centro estivo di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare:
 - delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal campo;
 - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del centro estivo, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al Centro Estivo, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;
- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto dei centri estivi.

in particolare, il gestore dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza al centro estivo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione del centro estivo si avvale di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi estivi, in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni

circa il distanziamento;

- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi moduli di bambini nei quali è organizzato il centro estivo;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il centro estivo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico, non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19, e del relativo Protocollo regionale per attività ludico-ricreative e centri estivi per bambini e adolescenti.

I genitori

(o titolari della responsabilità genitoriale)

Il responsabile del Centro Estivo

**SCHEDA SANITARIA PER MINORI
SANITARY CARD FOR MINORS**

cognome = surname	nome = first name

luogo e data di nascita = place and date of birth	nazionalità = nationality

residenza-indirizzo-telefono = domicile-complete address-phone ☎

medico curante = doctor in charge	libretto sanitario n.	AUSL

MALATTIE PREGRESSE - PREVIOUS DISEASES

morbillo measles	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
parotite mumps	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
pertosse whooping-cough	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
rosolia rubella	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
varicella varicella	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no

ALLERGIE - ALLERGIES

	specificare = specify
farmaci drugs	
pollini pollens	
polveri dusts	
muffe moulds	
punture di insetti insect stings	

altro other diseases: _____

documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto = included papers concerning diseases and therapies in progress: _____

intolleranze alimentari = food intolerances: _____

data = date

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/ TITOLARI DELLA
RESPONSABILITÀ' GENITORIALE**

