



Il/la sottoscritto/a,
genitore/tutore di, nato il
...../...../..... a, residente a
..... in via
..... n°

Chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al campus estivo organizzato dall'A.S.D.

Only Dogs sita in Strada del Mulino – Terni

Dal/...../..... al/...../.....

Dichiara che:

- il figlio può mangiare tutti gli alimenti
- il figlio è allergico o intollerante a



- al figlio non piace
- il figlio ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie
- il figlio gode di sana e robusta costituzione
- il figlio deve assumere i seguenti farmaci
- in caso di urgenze telefonare al num./
.....
- il medico curante è (nome)
tel.
- Provvederò io al relativo pagamento secondo le seguenti modalità:
 - Fine giornata
 - Inizio settimana
 - Fine settimana

Autorizzo l'utilizzo delle informazioni in maniera strettamente confidenziale e per gli usi consentiti dalla legge 196/2003 sulla tutela della privacy.

Data _____

Firma



INFORMATIVA PRIVACY

Gentile interessato,

desideriamo informarla che il “Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” (da ora in poi “GDPR”) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. La A.S.D. Only Dogs, in qualità di “Titolare” del trattamento, ai sensi dell’articolo 13 del GDPR, Le fornisce le seguenti informazioni:

- CATEGORIE DI DATI: La A.S.D. Only Dogs tratterà i dati personali e/o sensibili e inerenti la salute che saranno inseriti nel form.
- FONTE DEI DATI PERSONALI: I dati personali di cui la A.S.D. Only Dogs sarà in possesso sono raccolti direttamente dall’interessato all’atto della compilazione del presente modulo.
- TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il titolare del trattamento è la A.S.D. Only Dogs, C. F. contattabile al numero 3282768998 oppure tramite mail: info@onlydogs.it.
- FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA: Il trattamento dei Suoi dati, raccolti ed archiviati in relazione alla compilazione del presente form, ha come base giuridica il suo consenso ed è effettuato per le seguenti finalità: contatti telefonici, e-mail e informazioni di tipo nutrizionali e mediche riferite al minore.
- DESTINATARI DEI DATI: Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i Suoi dati potranno essere comunicati a partner, società di consulenza, aziende private, nominati Responsabili dal Titolare del Trattamento. I Suoi dati non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.
- TRASFERIMENTO DEI DATI ALL’ESTERO: i dati raccolti non saranno trasferiti all’estero.
- PERIODO DI CONSERVAZIONE: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (“principio di limitazione della conservazione”, art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.
- DIRITTI DELL’INTERESSATO: L’interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l’accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L’interessato può proporre reclamo anche a un’autorità di controllo.
- OBBLIGATORietà DEL CONSENSO: La prestazione del consenso al trattamento dati tramite apposita spunta è facoltativa, ma indispensabile per procedere con il lavoro commissionato.
- MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI: I dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l’attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR.

Data _____

Firma _____