

AZZURRO2000

ALLEGATO 1

AICS DOLOMITI BLOG SRL SD
via Vittorio Veneto, 166 - 32100 BELLUNO
Tel e Fax 0437.33981 - E-Mail: info@aicsbelluno.it
C.F e P.IVA 01159310257

INFORMAZIONI UTILI

AICS SUMMER CAMP

TRASPORTO CON BUS (minimo 30 iscrizioni), partenza da:

- Feltre ore 07,00
- Belluno ore 07.30
- Ponte nelle Alpi ore 07:50

Arrivo: dalle ore 09.00 alle ore 12.00

Partenza: dalle ore 14.30 alle ore 16.30

DOVE SIAMO?

BELLA ITALIA EFA VILLAGE
viale Centrale 29, 33054
LIGNANO SABBIA D'ORO

ABBIGLIAMENTO E ATTREZZATURA CONSIGLIATA - COSA PORTARE A LIGNANO?

Zainetto

Cappello di tela - cuffia da bagno

Bustina contenente il necessario da toilette, crema solare protettiva, liquido per zanzare (AUTAN)

Una tuta da ginnastica - una felpa - una kway

Abbigliamento per le uscite serali

Pantaloni corti e t-shirt manica corta

Costumi da bagno, telo spiaggia

Asciugamani personali o un accappatoio

Biancheria intima - calzini.

Un paio di scarpe da ginnastica - un paio di sandali e ciabatte da spiaggia

Sconsigliati i capi d'abbigliamento di valore e oggetti preziosi. Per i cellulari Azzurro2000 non si assume la responsabilità per eventuali smarrimenti o rotture

TELEFONO: Si consiglia di NON telefonare al villaggio perché l'attesa potrebbe essere eccessiva.

Per i più piccoli ci sarà la possibilità di chiamare direttamente l'istruttrice di riferimento.

RICORDARSI di CONSEGNARE all'accompagnatore dell'Aics al momento della partenza della corriera o alla segreteria al momento dell'arrivo la busta contrassegnata da NOME E COGNOME contenente:

- la scheda sanitaria debitamente compilata, segnalando allergie o particolari problemi
- la scheda delle autorizzazioni firmata
- una busta con la fotocopia delle ricevute dei versamenti effettuati o il saldo in contanti
- una busta con i soldi in contanti relativi alla cassa personale del ragazzo/a che verrà custodita dall'istruttore per le necessità personali o per le escursioni scelte; al termine del campus i soldi rimasti verranno riconsegnati.

SEGRETERIA AICS BELLUNO

043733981

**PER URGENZE - DIRETTRICE DEL
SUMMER CAMP: PROF.SSA CANDONI TIZIANA**

3474420261

AICS DOLOMITI BLOG SRL SD
via Vittorio Veneto,166 - 32100 BELLUNO
Tel e Fax 0437.33981 - E-Mail: info@aicsbelluno.it
C.F e P.IVA 01159310257

LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI PER MINORENNI

Io sottoscritto/a: (Nome e cognome del genitore) _____

Nato/a il ____ / ____ / _____, a _____ in provincia di (____),

Residente a _____ in provincia di (____),

Codice Fiscale _____

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenni:

(Nome e cognome del minore) _____

Nato/a il ____ / ____ / _____, a _____ in provincia di (____),

Residente a _____ in provincia di (____),

Codice Fiscale _____

Concedo all'associazione AICS Dolomiti Blog SRL SD l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico del suddetto/a minorenni nell'ambito del Campus Sportivo Azzurro2000.

Prendo atto della registrazione nei motori di ricerca del sito www.azzurro2000.it e della possibilità che tali immagini vengano pubblicizzate via web.

Autorizzo, secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite col mio pieno consenso alla pubblicazione, nell'ambito del Campus Sportivo Azzurro2000.

Sollevo i responsabili di AICS Dolomiti Blog da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto delle foto fornite da parte degli utenti del sito o di terzi.

Preso visione delle pagine relative alla pubblicazione di materiale fotografico e delle altre pagine presenti sullo stesso dominio, le ritengo rispondenti alle mie esigenze nella forma, nei contenuti, nella struttura tecnica, nel supporto e nel grado di sicurezza.

Firma tutore legale

Data

Informativa ai sensi dell'art. 14 del GDPR 2016/679 - Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (GDPR) Informativa rilasciata a tutti i soci tesserati AICS per associazioni affiliate presso il COMITATO PROVINCIALE AICS DI BELLUNO

Gentile socio, se sei in possesso della tessera AICS, significa che l'Associazione a cui hai aderito, è a noi affiliata. Al fine di dare validità al rilascio della tessera, ci ha trasmesso i dati personali da Te conferiti in sede di sottoscrizione della domanda d'iscrizione. Potrebbe averci inoltre fornito il tuo indirizzo e-mail, il tuo numero telefonico e, se sei un praticante sportivo, la disciplina praticata.

Ci ha trasmesso i tuoi dati personali o inserendoli direttamente nel nostro programma di Tesseramento on line, o fornendoceli su modulo cartaceo. Ti informiamo, pertanto, che tratteremo i dati che abbiamo ricevuto, per le finalità e con le modalità di seguito indicate e, allo scopo, Ti rilasciamo la seguente informativa:

1) FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I tuoi dati saranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità:

- a) inserimento nel programma di tesseramento on line qualora l'inserimento non sia già stato effettuato dall'associazione cui hai aderito;
- b) stampa della tessera AICS qualora a ciò non abbia già provveduto l'associazione cui hai aderito;
- c) comunicazione delle iniziative e delle attività istituzionali dell'AICS, anche tramite newsletter, qualora tu abbia già prestato il consenso al loro invio;
- d) gestione del tuo tesseramento all'AICS - Associazione Italiana Cultura e Sport - nonché della relativa gestione contabile, amministrativa, fiscale e di tutto quanto attinente e conseguente al tesseramento sportivo secondo le norme di legge vigenti e secondo le norme statutarie e regolamentari adottate dalla medesima AICS nonché dal Comitato Provinciale;
- e) comunicazioni obbligatorie a soggetti terzi (vedi punto 4).

Se all'atto dell'adesione alla tua associazione hai fornito esplicitamente il consenso affinché l'AICS tratti i tuoi dati per finalità di marketing o per l'invio della newsletter, ci riserviamo di inviarti tali comunicazioni. A tal fine ti informiamo che hai il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca. Puoi farlo in qualsiasi momento inviando una mail all'indirizzo comunicazioni@aicsbelluno.it

Qualora intendessimo trattare i tuoi dati personali per finalità diverse da quelle per cui essi sono stati raccolti, o per cui hai dato il consenso, prima di tale ulteriore trattamento ti saranno fornite informazioni in merito a tali finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

2) MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei tuoi dati personali sarà effettuato in forma elettronica e/o cartacea. Esso sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della tua riservatezza e dei tuoi diritti. Per le suddette finalità, tali dati saranno trattati senza la necessità del tuo consenso esplicito, nel legittimo interesse da noi perseguito di informarti in merito alle attività dell'Associazione e su ogni altro aspetto concernente il rapporto associativo.

3) CONFERIMENTO E CONSERVAZIONE DEI DATI

Come previsto dallo statuto dell'AICS hai l'obbligo di fornire i tuoi dati affinché tu possa fare richiesta di adesione all'associazione e/o di partecipazione alle attività da essa organizzate.

La mancata comunicazione dei tuoi dati personali impedisce all'associazione di accogliere tali richieste. I tuoi dati saranno conservati sino a che rimarrai socio di un'associazione a noi affiliata, o ne richiederai la cancellazione.

4) COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

Per le finalità più sopra indicate, i dati da te forniti potranno altresì essere comunicati ai seguenti soggetti e/o categorie di soggetti:

- qualora tu pratichi attività sportiva, forniremo i tuoi dati personali al CONI tramite il nostro programma di tesseramento on line;
- qualora tu richiedi la stipula di polizze assicurative integrative, o richiedi la liquidazione di sinistri di cui sei stato vittima nello svolgimento dell'attività associativa cui hai partecipato, o tu abbia la responsabilità civile di sinistri accaduti nell'ambito dell'attività associativa cui hai partecipato, forniremo i tuoi dati personali alla compagnia assicuratrice Allianz;
- Figure interne al Comitato Provinciale, autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni;
- Società, consulenti e professionisti che operino per conto o nell'interesse del Comitato Provinciale;
- Soggetti che svolgono attività di elaborazione dati e/o tenuta della contabilità ed adempimenti conseguenti per conto del Comitato Provinciale;
- Enti o società che svolgono attività quali imprese assicuratrici convenzionate con AICS o attività di carattere sanitario a favore della medesima AICS o connesse alle citate imprese assicuratrici;
- Organismi sanitari privati e pubblici - sia italiani che esteri - per finalità assicurative, lavoristiche, previdenziali, assistenziali;
- Autorità giudiziarie e di polizia o ad altre amministrazioni pubbliche per l'adempimento di obblighi normativi.

Tali destinatari, ove dovessero trattare dati per conto del Comitato Provinciale, saranno designati, con apposito contratto od altro atto giuridico, Responsabili del Trattamento. In ogni caso, la comunicazione dei dati avverrà solo ove necessaria per l'adempimento degli obblighi connessi al tesseramento e/o in forza di prescrizioni legislative, statutarie, regolamentari, norme federali di cui a circolari, direttive, etc.

Senza il tuo consenso esplicito, non forniremo i tuoi dati ad altri soggetti.

6) I TUOI DIRITTI

In ogni momento potrai esercitare, in qualità di interessato/a, i tuoi diritti di conoscere i dati che ti riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei medesimi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, al loro utilizzo come previsto dagli artt. da 15 a 21 del G.D.P.R.

In particolare, potrai esercitare:

- il diritto di accesso (art. 15 G.D.P.R.);
- il diritto di rettifica (art. 16 G.D.P.R.);
- il diritto alla cancellazione (Art. 17 G.D.P.R.);
- il diritto alla limitazione del trattamento (Art. 18 G.D.P.R.);
- il diritto alla portabilità dei dati (Art. 19 G.D.P.R.);
- il diritto di opposizione (Art. 21 G.D.P.R.).

Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da inoltrare al Titolare del Trattamento secondo una delle seguenti modalità, alternative tra loro:

- posta elettronica ordinaria all'indirizzo: comunicazioni@aicsbelluno.it
- raccomandata a/r all'indirizzo AICS C.P. Via VITTORIO VENETO, 166 - 32100 BELLUNO

Hai, altresì, il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso ad uno degli recapiti sopra riportati.

Hai, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ovvero alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto Legislativo previsto della Legge n. 163/2017 (Disposizioni per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione europea - Legge europea 2017).

7) TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei tuoi dati per l'AICS è il Presidente del Comitato Provinciale - e-mail: presidente@aicsbelluno.it - telefono 043733981;

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei dati personali da me forniti nelle modalità e per le finalità indicate, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di associato a questo Ente.

data _____ Firma _____

AZZURRO2000

ALLEGATO 3

AICS DOLOMITI BLOG SRL SD
via Vittorio Veneto,166 - 32100 BELLUNO
Tel e Fax 0437.33981 - E-Mail: info@aicsbelluno.it
C.F e P.IVA 01159310257

AUTORIZZAZIONE USCITA

Autorizzazione n. 1

USCITA DAL VILLAGGIO CON PERSONA AUTORIZZATA DALLA FAMIGLIA

Il sottoscritto _____

genitore del minore _____ nato a _____

il _____ autorizza il Signor _____

Nr. documento _____ ad uscire dal Bella Italia EFA Village con il proprio figlio, esonerando Dolomiti Tours sez. Azzurro2000 da ogni responsabilità civile e penale.

Firma Genitore

Data

Autorizzazione n. 2

USCITA DAL VILLAGGIO CON L'ISTRUTTORE

Il Sottoscritto _____

genitore/o che esercita la patria potestà del minore _____

con la presente autorizza il proprio figlio/a ad uscire dal Bella Italia EFA Village, naturalmente accompagnato/a dall'istruttore o accompagnatore dell'associazione, per poter partecipare alle attività serali e non, previste dal programma quali: spettacoli, manifestazioni, luna park, discoteca, escursioni.

Firma Genitore

Data

AZZURRO2000

ALLEGATO 3

AICS DOLOMITI BLOG SRL SD
via Vittorio Veneto,166 - 32100 BELLUNO
Tel e Fax 0437.33981 - E-Mail: info@aicsbelluno.it
C.F e P.IVA 01159310257

AUTORIZZAZIONE USCITA

Autorizzazione n. 3

AUTORIZZAZIONE PERNOTTAMENTO

Il sottoscritto _____
genitore del minore _____ nato a _____
il _____ autorizza AICS DOLOMITI BLOG SRLSD - AZZURRO2000 a
ospitare mio figlio/a _____ all'interno della camera della
struttura ricettiva ospitante con soggetti che non fanno parte del nostro nucleo familiare.

Firma Genitore

Data

AZZURRO2000

ALLEGATO 5

AICS DOLOMITI BLOG SRL SD
via Vittorio Veneto,166 - 32100 BELLUNO
Tel e Fax 0437.33981 - E-Mail: aicsblevirgilio.it
C.F e P.IVA 01159310257

SCHEDA SANITARIA PER I MINORI OSPITI DEL SUMMER CAMP AZZURRO2000

Allergie (specificare il tipo)

farmaci _____ veleno insetti _____

pollini _____ polveri _____

muffe _____ alimenti _____

altro: _____

Patologie in atto

Dieta speciale

(specificare alimenti vietati)

Apparecchi protesici e/o altri ausilii

Il/la minore non presenta sintomi e segni riferibili a malattie trasmissibili in atto; non convive e non ha avuto contatti con persone affette da malattie trasmissibili in fase di contagiosità, tali da precludere l'ammissione dello/a stessa/a in comunità

Vaccinazioni eseguite : fotocopia libretto vaccinazioni.

LIBERATORIA PER MINORENNI

IO SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A PROVINCIA
DI IL

RESIDENTE A VIA

COD. FISC.

TEL.

IN QUALITA' DI GENITORE DEL MINORENNE

NATO A IL

RESIDENTE A VIA

COD. FISC.

CONCEDO AL PERSONALE SANITARIO DEL P.P.I. DI LIGNANO SABBIAADORO, DI EFFETTUARE OGNI PRESTAZIONE SANITARIA, ANCHE INVASIVA, ATTA AL BENESSERE E AL MANTENIMENTO DELLO STATO DI SALUTE DI MIO FIGLIO.

MINORE ACCOMPAGNATO

DA

DATA/LUOGO.....

NOME COGNOME

FIRMA

.....

.....

ALLEGARE DOCUMENTO DEL RICHIEDENTE