



A.R.C.A. S.S.D. a r.l.

Piscina Comunale di Oderzo (tv)

VIA CITTA' DI PONTREMOLI,1 – 31046 ODERZO (TV) C.F. P.IVA 01979480264

arcanuoto@iol.it www.arcanuoto.it

SCHEDA PERSONALE RICHIESTA ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO COMUNE DI CHIARANO 2026

Oderzo, ____/____/____

Cognome e Nome			
Luogo nascita			
Data di nascita			
Indirizzo			
Città e CAP			
Telefono			
e-mail			
Consegna scheda di adesione entro 31/05/2026			
Settimana	Partecipo	Con Trasporto	Senza Trasporto
1	08/06 – 12/06		
2	15/06 - 19/06		
3	22/06 – 26/06		

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/esercente la responsabilità genitoriale del minore sopra indicato, all'atto dell'iscrizione del minore per l'attività didattica ludico motoria

DICHIARA:

- di aver letto e di accettare integralmente il Regolamento Sociale per l'Uso degli Impianti esposto nella bacheca sociale;
- se il minore viene iscritto ad **attività didattica ludico motoria**, di essere consapevole della natura e dell'impegno che l'esercizio fisico di detta attività richiede e dell'opportunità di chiedere consigli al proprio medico (si ricorda che, ai sensi del Regolamento Sociale è comunque richiesto il certificato medico per casistiche quali: epilessia, problemi cardio-circolatori, condizioni fisiche non ottimali);
- che non sussistono per il minore controindicazioni di carattere sanitario allo svolgimento dell'attività per la quale viene iscritto.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART 13 REG UE N.679 DEL 2016

Il/la sottoscritto/a, con la firma apposta in calce alla presente dichiara di aver preso atto ed integralmente accettato l'informativa sul trattamento dei dati personali fornita da A.r.c.a. s.s.d. a r.l.

Richiesta di Consenso

- Per quanto concerne l'uso dell'immagine fotografica e/o video per finalità di: apposizione su volantini, cartellonistica o schermi pubblicitari esposti al pubblico, in occasione di fiere, manifestazioni ed altri eventi, nazionali ed internazionali, organizzati dalla Società o cui la Società partecipi per operazioni di comunicazione e/o promozione istituzionale e/o di prodotto; pubblicazione sul sito internet aziendale e/o social network

Presto il mio consenso x Non presto il mio consenso

- Per quanto concerne l'uso dell'indirizzo di posta elettronica e/o del numero di telefono per finalità informative inerenti il servizio reso da Arca (comunicazione nuovo inizio della stagione e/o organizzazione di particolari eventi)

Presto il mio consenso x Non presto il mio consenso

- Per quanto concerne l'uso dei dati particolari relativi allo stato di salute di cui al certificato medico attestante l'assenza di controindicazioni all'attività natatoria (N.B. il mancato consenso a questo trattamento sarà tale da impedire il perfezionarsi dell'iscrizione, costituendo il certificato medico requisito necessario ai fini dell'erogazione del servizio richiesto)

Presto il mio consenso x Non presto il mio consenso

Firma del genitore Interessato _____ Per A.r.c.a. s.s.d. a r.l. _____

Si rende noto che la Società Sportiva dilettantistica A.R.C.A. arl è Scuola Nuoto Federale, affiliata alla Federazione Italiana Nuoto ed è vincolata alle norme di questa federazione e del C.O.N.I.