LIBERATORIA ATTIVITÀ CAMPI ESTIVI ADOLESCENZA - 2021

LA MANCATA COMPILAZIONE E CONSEGNA DEL PRESENTE MODULO IMPEDISCE TASSATIVAMENTE LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ

Il / la sottoscritt_ _____ nato/a a _____Il _____ e

residente in _____ CAP _____ PR _____ Via _____

Codice fiscale _____ Tel./Cell. _____ e-mail_____

In qualità di esercente la potestà genitoriale/soggetto affidatario/tutore di

_____nato/a a _____ PR ____ Il _____

regolarmente iscritto al **Campi Estivi – Attività sportive 2021** che si svolgerà **dal 05/07/2021 al 09/07/2021**

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a partecipare a **TUTTE** le attività previste dal programma esonerando il Quadrifoglio Soc. Coop. Sociale Onlus da ogni responsabilità per danni che il minore possa arrecare a sé stesso o alle proprie cose mediante condotte imprudenti ovvero poste in essere in violazione delle istruzioni e delle regole impartite dagli accompagnatori, fermo restando l'obbligo di vigilanza degli stessi. La responsabilità civile per i danni arrecati a terzi dal minore rimane regolata dall'art. 2048 cod. civ. per la responsabilità civile derivante da danni arrecati a terzi dal minore, ad **ESCLUSIONE** delle seguenti attività (come da programma ricevuto):

_____

_____

☐**SI -** ☐**NO** Mio/a figlio/a a partecipare al corso di surf da onda, MegaSUP e Kayak tenuta dagli esperti dell'associazione Terramare che si terrà a Marina di Grosseto (zona Bagno Moreno)

☐**SI -** ☐**NO** Mio/a figlio/a a partecipare al corso rafting con il kayak sul fiume e nuoto in corrente tenuta dagli esperti dell'associazione Terramare che si terrà sul fiume Ombrone (Paganico)

☐**SI -** ☐**NO** Mio/a figlio/a ad effettuare il bagno al mare entro il limite delle acque balneabili ed allo stesso tempo dichiaro che esso/a è in grado di nuotare autonomamente e senza supporti di alcun genere sollevando Il Quadrifoglio Soc. Coop. Sociale ed il proprio personale da qualsiasi responsabilità per i danni o le lesioni che il minore possa riportare a causa dell'imperizia o incapacità di esercitare l'attività autorizzata, fermo restando l'obbligo di vigilanza degli stessi.

☐**SI -** ☐**NO** (ai sensi delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali e dell'immagine) la Società Cooperativa Sociale "Il Quadrifoglio" ad effettuare riprese fotografiche e video (contrassegnare l'opzione che interessa):

☐**riguardanti mio figlio -** ☐ **che riguardano la persona di cui il sottoscritto esercita la tutela**

L'uso delle immagini fotografiche è finalizzato alla pubblicizzazione e documentazione delle attività e dei servizi offerti dalla Società Cooperativa sociale Il Quadrifoglio. Tale finalità potrà essere perseguita mediante la pubblicazione delle immagini, riguardanti la persona di cui sopra (contrassegnare l'opzione che interessa):

☐**SI -** ☐**NO sul sito Internet della Società** (sotto forma di immagini e video digitali o banner pubblicitario)

☐**SI -** ☐**NO su materiale cartaceo a stampa** (locandine, cartoline, depliant, opuscoli, cataloghi, manifesti)

Il sottoscritto, per autorizzare l'uso delle immagini nei termini sopraindicati, chiede (contrassegnare l'opzione che interessa):

☐**SI -** ☐**NO** che nelle immagini venga resa irriconoscibile la persona di cui si tratta (barrare NO se si vuole che l'immagine del proprio figlio sia riconoscibile)

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento è Il Quadrifoglio Società Cooperativa Sociale. La presente autorizzazione è valida finché l'interessato non eserciti i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679. La mancata autorizzazione non pregiudicherà in alcun modo l'erogazione del servizio prestato dalla Società Cooperativa Sociale Il Quadrifoglio.

Modalità del trattamento
Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso strumenti elettronici soltanto per coloro che avranno fornito la propria autorizzazione e nelle modalità scelte dall'interessato.

Ambito di trattamento e comunicazione dei dati
I dati personali saranno trattati dal nostro personale autorizzato al trattamento e da soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico professionale per conto della nostra Società, individuati in qualità di responsabili del trattamento.
Per avere un elenco completo dei responsabili del trattamento dati potrà contattare in qualsiasi momento il titolare del trattamento ai recapiti che le abbiamo fornito in coda al presente documento.
I dati personali non saranno "diffusi", cioè non saranno messi a conoscenza di soggetti indeterminati; potranno invece essere da noi "comunicati" nelle modalità espressivamente menzionate ed autorizzate nel presente modulo.

Trasferimento dati personali a paesi terzi o organizzazioni internazionali
Nessun dato viene trasferito verso paesi non appartenenti all'UE o ad organizzazioni internazionali.

Trattamenti automatizzati
La società non effettua trattamenti basati su un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

Tempi di conservazione dei dati
I dati saranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati ed anche successivamente, unicamente per l'espletamento delle attività espressamente autorizzate dall'interessato per un tempo di due anni allo scadere dei quali le immagini saranno cancellate o rese del tutto irriconoscibili in modo tale che non sarà possibile attribuirne in alcun modo l'identità dell'interessato. Il Presente modulo sarà conservato presso i nostri archivi in base alla normativa civilistica, fatti salvi eventuali e specifiche motivazioni che ne giustifichino il prolungamento.

Luogo e data _____

Firma

_____