

SUMMER CAMP dal 6 al 13 luglio 025

SCHEDA ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Nome e Cognome Nato a il

C.F. Genitore/Referente

Cell Scuola di appartenenza

E mail scuola di appartenenza

TUTTE LE TARIFFE SONO COMPRESIVE DI QUOTA ASSOCIATIVA E ISCRIZIONE

Le Tariffe sono da intendersi per livello (UNDER, JUNIOR, SENIOR). Ogni iscritto verrà tesserato ad un ente di promozione sportiva.

Tutte le attività di Danza Classica saranno accompagnate al pianoforte.

ALL INCLUSIVE (Tale formula prevede la partecipazione alla serata di gala) € 830
(Open Week + Vitto e Alloggio)

(Classico + Contemporaneo + Laboratori Coreografico)

Per vitto e alloggio si intende dalla cena del 06/07 alla colazione del 13/07

INTENSIVE (Tale formula prevede la partecipazione alla serata di gala)

• SEMI OPEN WEEK

 € 360 Classico Contemporaneo

(Classico o Contemporaneo + Laboratori Coreografico)

• OPEN WEEK

 € 480

(Classico + Contemporaneo + Laboratori Coreografico)

• LABORATORIO COREOGRAFICO

 € 330**BASIC** (Tale formula NON prevede la partecipazione alla serata di gala)

(Solo lezioni di Classico o Contemporaneo, NO Lab. Coreografici)

1 LESSON

 € 40 Lezione:

2 LESSONS

 € 70 Lezioni:

3 DAYS

 € 180 Giorni:

WEEK

 € 280**TUTOR - PRIVATE SERVICE**

(1 Tutor fino a 6 allievi)

 € 50**Modalità di pagamento:**

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario nelle seguenti modalità:

- **40 % di acconto all' iscrizione – pari a 332 € per chi intende iscriversi con formula All Inclusive**
- **saldo entro e non oltre il 15 giugno 2025**

E' possibile anche pagare in un'unica soluzione ma esclusivamente all' atto d'iscrizione.

Non verranno tenute valide e in sospeso iscrizioni prive di alcun pagamento.

In caso di rinuncia la quota di iscrizione (acconto o quota intera) NON verrà per nessun motivo rimborsata.

Coordinate Bancarie: MONCALVO EVENTI ASSOCIAZIONE CULTURALE
IBAN IT56P060854752000000026043**Causale:** Nome e Cognome allievo/a iscritto e formula acquistata (es. Mario Rossi - All Inclusive)

- MODULO 1 -

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
DICHIARA DI ESSERE NATO/A IL C.F.
RESIDENTE A IN VIA/CORSO/PIAZZA
GENITORE/TUTORE LEGALE DI

* * * * *

1. INFORMATIVA PRIVACY

Informativa al soggetto interessato resa ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal medesimo e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e seguenti del GDPR, al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella informativa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, nonché la base giuridica:

Il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato nello svolgimento delle attività economiche e commerciali di Orsolina28 S.s.d.r.l. per finalità connesse alla iscrizione e partecipazione ai corsi, nonché per altre finalità strumentali.

ACCONSENTE (per sé e/o per i propri figli minori)

NON ACCONSENTE (per sé e/o per i propri figli minori)

alla comunicazione e/o diffusione, a fini informativi e/o promozionali, di filmati video e/o immagini fotografiche che raffigurano l'Interessato durante la partecipazione al corso e/o durante l'evento;

ACCONSENTE (per sé e/o per i propri figli minori)

NON ACCONSENTE (per sé e/o per i propri figli minori)

in caso di pernottamento, al trasferimento a Orsolina Società Agricola S.s. e Orsolina Srl, dei dati personali necessari per l'erogazione del servizio di pernottamento nei locali di proprietà della medesima;

ACCONSENTE (per sé e/o per i propri figli minori)

NON ACCONSENTE (per sé e/o per i propri figli minori)

all'iscrizione per la ricezione di una newsletter periodica;

ACCONSENTE (per sé e/o per i propri figli minori)

NON ACCONSENTE (per sé e/o per i propri figli minori)

alla promozione del servizio tramite attività di marketing, iniziative commerciali, di comunicazione pubblicitaria, effettuate mediante modalità di contatto sia tradizionali (quali posta cartacea e contatto telefonico) sia automatizzate, ai sensi dell'art. 130 commi 1 e 2 del Codice della Privacy (consistenti nell'invio di comunicazioni standardizzate tramite sistemi quali newsletter, sms, social network) ex D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

2. DICHIARAZIONE LIBERATORIA FOTO E VIDEO

Secondo l'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

ACCONSENTE (per sé e/o per i propri figli minori)

NON ACCONSENTE (per sé e/o per i propri figli minori)

alla ripresa di sé stesso e/o del proprio figlio minore in audio-filmato e/o foto-ritratto, eseguito per conto di Moncalvo Eventi e Orsolina28

ACCONSENTE (per sé e/o per i propri figli minori)

NON ACCONSENTE (per sé e/o per i propri figli minori)

anche ai sensi degli artt. 10 e 320 del Codice Civile e degli artt. 96 e 97 della legge 22 aprile 1941, n. 633 (legge sul diritto d'autore), l'utilizzo illimitato di tali immagini è finalizzato alla realizzazione di pubblicazioni, video e materiali informativi vari, di materiale promozionale di Moncalvo Eventi e Orsolina28 attraverso i normali canali comunicativi del progetto; ovvero per mezzo stampa, utilizzi redazionali, sito web, canali social, videoproiezioni in attività rivolte ai cittadini. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita ed in maniera totalmente corretta. Nel firmare il presente documento entrambe le parti riconoscono che si esclude l'utilizzo di qualsiasi immagine o video diversa da quanto esplicitamente descritto nel presente contratto.

3. DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto/a dichiara di avere capacità fisiche e possedere capacità adeguate per l'uso delle strutture di proprietà di Orsolina28 e si impegna ad utilizzare le strutture e le attrezzature con diligenza, prudenza e competenza, assumendosi in pieno tutte le responsabilità. Dichiara altresì di aver preso visione del regolamento dell'evento qui di seguito allegato e di accettarne tutte le parti.

Data e luogo

Firma del sottoscritto/a o del genitore/tutore legale

Nuovo Rinnovo

Numero Tessera

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett. le Consiglio Direttivo
Dell'Ass. MONCALVO EVENTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA DI _____

VIA/CORSO/PIAZZA _____ N. _____ C.A.P. _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

chiede al Consiglio direttivo dell'Associazione Culturale MONCALVO EVENTI di essere ammesso/a nella qualità di socio all'A.S.D./circolo stesso, e, all'uopo dichiara che:

- Gli è stato reso noto di far parte di una associazione sportiva dilettantistica
- Gli sono stati comunicati a mezzo sito internet gli estremi assicurativi

BASE + (facoltativa) Tabella A Tabella B Tabella C R.C. socio o atleta

Dichiara di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: "l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno". Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti. Esonera inoltre l'A.S.S. in questione, nella persona dei suoi istruttori e/o dirigenti, per qualsiasi incidente possa avvenire durante la propria attività di pratica.

PER I MINORI: DICHIARAZIONE DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

Il sottoscritto (NOME e COGNOME DEL GENITORE) _____

in qualità di genitore/tutore dichiara di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento all'Associazione Culturale MONCALVO EVENTI

del proprio figlio/a (NOME e COGNOME DEL MINORE) _____

nonché di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa Associazione e dell'Ente di Promozione Sportiva a cui la Società è affiliata.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

DATA _____

FIRMA _____

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa. Consento, altresì, in particolare ai trattamenti derivanti dalla comunicazione dei dati ai soggetti indicati dall'informativa stessa.

Acconsento, inoltre, a titolo gratuito e senza riserve all'utilizzo di eventuali immagini che mi ritraggono scattate durante masterclass/workshop/lezioni alle quali parteciperò.

DATA _____

Firma leggibile dell'associato _____