SCHEDA REGISTRAZIONE PRESENZA

(PER I MINORI DI 18 ANNI TALE SCHEDA DEVE ESSERE COMPILATA DA GENITORE 1 O 2 O CHI NE FA VECE E FIRMATA DA GENITORE 1 E/O 2 COME DA RICHIESTA)

Data ingresso* _____	Ora* _____
-----------------------------	-------------------

Nome* _____	Cognome* _____
Data di Nascita* _____	Comune di nascita* _____
Cellulare* _____	Telefono fisso _____
Comune di residenza _____	Cap di residenza _____
Indirizzo di residenza _____	

INDIRIZZO E-MAIL* _____

CAMPI OBBLIGATORI*SI PREGA DI ESIBIRE UN DOCUMENTO DI IDENTITA' ALLA RECEPTION****AUTODICHIARAZIONE AI SENSI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DELLO STESSO DECRETO PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, DICHIARA, PER QUANTO DI PROPRIA CONOSCENZA:

- DI ESSERE/NON ESSERE STATO AFFETTO DA COVID-19;
- DI ESSERE/NON ESSERE SOTTOPOSTO A REGIME DI QUARANTENA DA PARTE DELLE AUTORITÀ SANITARIE;
- DI ESSERE/NON ESSERE STATO ESPOSTO A CASI ACCERTATI O PROBABILI O SOSPETTI DI COVID-19 NEGLI ULTIMI 14 GIORNI;

CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI RISPOSTA POSITIVA NON POTRÀ ACCEDERE ALL'IMPIANTO SE NON IN POSSESSO DI UN CERTIFICATO DI GUARIGIONE. SI IMPEGNA AD INFORMARE IL MEDICO DI FAMIGLIA, E A NON FREQUENTARE L'IMPIANTO SPORTIVO, IN CASO DI:

- COMPARSA DI TEMPERATURA OLTRE I 37.5°;
- ESPOSIZIONE A CASI ACCERTATI O PROBABILI O SOSPETTI DI COVID-19;
- QUALSIASI SINTOMATOLOGIA (TOSSE, RAFFREDDORE, MAL DI GOLA, DIFFICOLTÀ RESPIRATORIE, DISPNEA DA SFORZO, STANCHEZZA E DOLORI MUSCOLARI, DOLORI ADDOMINALI, DIARREA, PERDITA DEL GUSTO E/O DELL'OLFATTO).

SI IMPEGNA A RISPETTARE LE IDONEE MISURE DI RIDUZIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA COVID-19 COME DA INDICAZIONI IGIENICO-SANITARIE DI CUI E' A CONOSCENZA.

Data _____ Firma (genitore 1 o 2) _____

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016

La informiamo che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito per brevità GDPR) di seguito Le forniamo le seguenti informazioni:

1) I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

- a) Registrazione per un periodo non superiore a 14 giorni in ottemperanza dell'obbligo di legge di compilazione del "registro presenze" nell'ambito dell'emergenza sanitaria Covid-19 (DCPM 2020-05-17 con relativi Allegati e Ordinanze Regionali).
- b) Obblighi legali per fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie, obblighi assicurativi e simili.
- c) Obblighi contrattuali, quindi registrazioni inerenti l'iscrizione ai corsi/abbonamenti e i relativi appelli nonché delle relative modifiche ed integrazioni.
- d) Comunicazioni inerenti ai corsi e nostre offerte o ns. indagini di mercato.

2) Il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali ed automatizzate.

3) I dati potranno essere comunicati alla Compagnia di Assicurazione convenzionata con la sottoscrizione del presente al fine, necessario, della gestione degli eventuali infortuni – sinistri.

4) L'interessato, in ogni momento, potrà richiedere l'accesso ai dati conferiti, ottenere la rettifica, richiedere la cancellazione con l'avviso che se richiesta durante la validità del contratto questo dovrà essere risolto.

5) Il conferimento dei dati personali è requisito necessario per l'adempimento del presente contratto.

6) I dati personali conferiti saranno conservati per il tempo necessario all'esercizio del diritto.

7) Il titolare del trattamento è: In Sport SSD S.r.l. con sede in Vimercate – CAP 20871 – Via Bice Cremagnani,1 e tutte le richieste da parte dell'interessato potranno essere inoltrate al seguente indirizzo e-mail: info@insportsrl.it.

8) L'interessato ha diritto di presentare reclamo avverso il trattamento dei propri dati personali all'Autorità Garante per la Privacy con sede in Roma.

Io sottoscritto _____

Dichiaro di aver, letto e compreso l'informativa sopra riportata.

Data _____ Firma (genitore 1 o 2) _____

Durante il servizio oggetto del presente accordo In Sport SSD S.r.l. potrà acquisire immagini filmate e fotografiche per il trattamento finalizzato alla pubblicazione degli stessi sui social media usati da In Sport quali Facebook per scopi meramente promozionali del servizio e/o informativo per i genitori.

PRESTO IL CONSENSO SI NO

Firma (genitore 1) _____ Firma genitore 2 _____

I dati personali conferiti verranno utilizzati per finalità di profilazione ai fini pubblicitari di terzi soggetti, compresa la cessione dei dati stessi a società specializzate in marketing, solo previo suo consenso espresso.

PRESTO IL CONSENSO SI NO

Firma (genitore 1) _____ Firma genitore 2 _____