

CENTRO ESTIVO 2025

QVSC



Modulo d'iscrizione (da compilare in stampatello)

(nome e cognome del genitore) _____ sottoscritt _____

residente in _____ via _____

C.A.P. _____ Tel _____ Tel cell _____

e-mail _____

C.F.: _____

chiede che su _____ figli _____ nat il ___ / ___ / ___ a _____

(*compilare solo se differente*) residente in _____ via _____

sia ammess _____ a frequentare il centro estivo nelle seguenti settimane:

09-13 Giu.	16-20 Giu.	23-27 Giu.	30 Giu. - 04 Lugl.	07-11 Lugl.	14-18 Lugl.	21-25 Lugl.	28 Lug. - 01 Ago.	1-5 Sett.	08-12 Sett.

(Segnare con una X le settimane prescelte)

Si richiede un acconto di €50,00 per ogni settimana di interesse. Lo stesso non è rimborsabile.

EVIDENZIARE EVENTUALI ALLERGIE/INTOLLERANZE: _____

INDICARE EVENTUALE GRUPPO SCUOLA/AMICI: _____

Roma, _____

FIRMA DEL GENITORE
o DI CHI ESERCITA POTESTA' GENITORIALE

Segreteria Quo Vadis Sporting Club - Tel. 3332339636

Via della Caffarella, 10 - 00179 - Roma

IBAN: IT84B0200805032000104049194

(in caso di bonifico si prega di specificare cognome e nome del partecipante e settimana di interesse nella causale)

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E
RIPRESE VIDEO**

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____), il
____ / ____ / _____, residente a _____ (____),
indirizzo: _____

AUTORIZZO il circolo sportivo Quo Vadis Sporting Club all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi. Il Quo Vadis Sporting Club assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate durante lo svolgimento delle attività potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività tramite il sito internet dell'associazione sportiva organizzatrice. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro (oppure del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Roma, _____

(firme di entrambi i genitori) _____

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DAL CENTRO ESTIVO 2025

I sottoscritti

genitori di

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DAL CENTRO ESTIVO DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI:

1. _____ nato/a a _____ il _____

2. _____ nato/a a _____ il _____

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

- LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO CORSO DEL CENTRO ESTIVO

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Si allega copia del documento di identità della persona delegata.

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

Roma, _____