



INFORMATIVA

Dopo un anno difficile, impegnativo, snervante i bambini hanno bisogno di tornare ad una vita per così dire “quasi normale” con amici e divertimento. La scuola sta per finire ma fino ad ora, non conosciamo ancora le Linee guida per lo svolgimento dei Campi estivi 2021, ma la nostra organizzazione si è attivata in base alle disposizioni che erano state dettate per l’anno 2020, in attesa di eventuali disposizioni per l’anno 2021.

Di seguito l’informativa per lo svolgimento del Campo Estivo 2021 in sicurezza. Queste regole sono riportate nel file allegato “**Regole per i Centri Estivi**”

- Sono privilegiate le attività ludiche da svolgere all’esterno della nostra struttura;
- Per mantenere il distanziamento fisico i ragazzi saranno divisi in piccoli gruppi il più possibile omogenei e con continuità di relazione con l’operatore.
- Per il rispetto della salute dei ragazzi è allestito all’esterno un Triage dove è necessario presentarsi con mascherina, consegnare il questionario per lo stato di salute del bambino/adolescente, igienizzare le mani. Viene misurata la temperatura corporea dopodiché i bambini sono accompagnati nelle aree di attesa e consegnato loro un sacchetto dove riporre tutti gli oggetti personali (in mancanza di uno zainetto personale)
- I bambini dovranno presentarsi al Campo Estivo con abbigliamento idoneo (cappellino, maglietta, pantaloncini, scarpe da tennis per le attività, **no ciabatte infradito**). Portare, inoltre, scarpe da ginnastica igienizzate per le attività all’interno della palestra.
- Ai genitori non è consentito l’ingresso all’interno della struttura dove si svolge l’attività
- Sono previsti criteri di priorità per il sostegno alle famiglie con maggiori difficoltà nel conciliare cura e lavoro. Sarà redatta una graduatoria, soltanto se si presentasse la condizione di un numero di iscrizioni superiori ai posti disponibili, graduatoria che terrà conto del lavoro di entrambi i genitori, del nucleo monoparentale, dell’impossibilità dello smart – working ecc.
- Accoglienza a partire dalle ore 7,45 (l’attività inizia alle ore 9,00) ed uscita a partire dalle ore 16,30 e fino alle 17,00.
- L’uscita anticipata dovrà essere comunicata dal genitore all’operatore con consegna dell’autorizzazione al ritiro da parte di persone diverse dai genitori

COSA DEVE FARE IL GENITORE PER FAR PARTECIPARE IL FIGLIO AL CENTRO ESTIVO

Prendere visione dell’Informativa e del Regolamento e delle Regole per i Centri Estivi inseriti nel sito www.schermanavacchio.com .

1. Riempire e firmare tutte le schede e cioè:
 - Scheda di ammissione a socio annuale (anno solare) **coi dati del bambino/a** e col pagamento di € 10,00
 - Informativa sulla Privacy
 - Scheda di iscrizione al Campo Estivo con i dati anagrafici
 - Scheda di iscrizione con la scelta del periodo di frequenza
 - Informativa sanitaria
 - Autocertificazione dello stato di salute (da compilare settimanalmente e consegnare al triage il lunedì mattina agli operatori)
 - Patto di corresponsabilità
2. Effettuare il pagamento a mezzo bonifico bancario.

BUON DIVERTIMENTO



ANNO 2021
Nati dal 2007 al 2015 compresi
REGOLAMENTO

Le domande di iscrizione dovranno essere inviate **ESCLUSIVAMENTE** via mail all'indirizzo:

centro360cascina@gmail.com

Affinché la prenotazione sia considerata valida, il bonifico bancario dovrà essere effettuato entro il **LUNEDÌ** antecedente la settimana di frequenza - pena decadenza dell'iscrizione.

IBAN : IT72Z0835870952000000015630
intestazione CIRCOLO SCHERMA NAVACCHIO ASD

Informazioni telefoniche allo 050 776802 da Lunedì a Venerdì dalle 16,00 alle 19,00
Coordinatore: Meini Lodovico 3477981750

Costi

	settimane frequentate			
	1-2	3-4	5+	10+
costo settimanale unitario	130,00 €	120,00 €	110,00 €	100,00 €
costo settimanale unitario 2 fratelli	120,00 €	110,00 €	100,00 €	90,00 €
costo settimanale unitario 3+ fratelli	115,00 €	105,00 €	95,00 €	85,00 €

ATTENZIONE: I costi sopra esposti sono progressivi e diminuiscono con l'aumento delle settimane di frequenza. A titolo di esempio: se si frequenteranno in totale 5 settimane (costo a settimana 110€, per un totale di 550€+10€ di tessera di iscrizione alla ASD, da pagare una-tantum e comprendente assicurazione con EPS), o si fa subito un unico pagamento di 550€ oppure, se si sceglie di pagare ogni settimana, il primo pagamento sarà di 140€ (130€+10€ di tessera da pagare una-tantum), il secondo pagamento sarà di 130€, il terzo di 100€, il quarto di 120€, il quinto di 70€, per un totale di 550€+10€

Inoltre detti costi sono comprensivi del pranzo e NON sarà possibile scorporarne il costo per nessun motivo, come non saranno effettuate riduzioni sul costo di frequenza per uscite anticipate, entrate posticipate o giorni di assenza.



SCHEDA DI ISCRIZIONE



Si prega di compilare la sottostante scheda personale necessaria all'associazione per poter procedere all'iscrizione al Campo Estivo

COGNOME	
NOME	
SCUOLA	
LUOGO NASCITA	
DATA NASCITA	
INDIRIZZO	
CAP e CITTA'	
RECAPITO TELEFONICO	
TELEFONO ALTERNATIVO	
Cellulare	
Cellulare	
E-mail (IMPORTANTE) LEGGIBILE	

→ TELEFONI : prego indicare il nome della persona ed il grado di parentela

Ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016 in materia di Privacy – si informa che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della norma sopra citata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.

Dichiaro di accettare il Regolamento e le Regole per lo svolgimento al Campo Estivo in sicurezza.

DATA	
------	--

FIRMA (IL GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' O IL TUTORE)



Socio n° _____
Anno 2021



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO CAMPI ESTIVI

(come da Statuto)

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Data Nascita	
Luogo Nascita	
Indirizzo	
CAP e CITTA'	
Recapito Telefonico	
Cellulare	
Email (leggibile)	

N.B.: INSERIRE I DATI DEL MINORE FREQUENTANTE

Navacchio, _____

FIRMA _____

Regolamento tratto dallo Statuto visionabile integralmente presso la segreteria.

E' obbligatorio:

- all'atto dell'iscrizione compilare la scheda fornita, firmando negli appositi spazi
- Corrispondere la quota annuale (€ 10,00) stabilita ogni anno dal Consiglio Direttivo. Detta quota comprensiva dell'assicurazione non è rimborsabile, ha validità di 12 mesi (anno solare).
- Corrispondere la quota prevista per il corso prescelto da rinnovare secondo i termini di scadenza stabiliti dal Consiglio Direttivo a seconda delle diverse attività. Qualora il pagamento dovesse essere interrotto per qualsiasi motivo non è garantito il posto al corso prescelto al momento del rinnovo
- Avvisare tempestivamente la Direzione qualora si accertino situazioni di pericolo, guasti agli impianti, deficienza della struttura, e/o mancanze comportamentali.
- E' vietato accedere alla palestra senza la presenza di un istruttore

AUTORIZZAZIONE ALL' USO DELL'IMMAGINE

Il/La sottoscritto/a _____, esercitante la potestà genitoriale di _____

ne autorizzo la pubblicazione di foto / clip video individuali relative a allenamenti, gare, manifestazioni, premiazioni

- sul sito internet e Social Network del Circolo Scherma Navacchio PD e sue sezioni
- sulle pubblicazioni del Circolo Scherma Navacchio PD e sue sezioni
- sulla stampa e mezzi di informazione televisivi, locali e nazionali
- sui siti internet/pubblicazioni della Federazione e degli Enti di Promozione Sportiva

Navacchio, _____

FIRMA _____

INFORMATIVA (in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016)

Con la presente La informiamo che l'ASD CIRCOLO SCHERMA NAVACCHIO, da ora semplicemente ASD C.S. NAVACCHIO, con sede in CASCINA (PI) via PASTORE 32 , codice fiscale 90007470504, mail centro360cascina@gmail.com in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

1) Figure che intervengono nel trattamento.

Interessato – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta; *Titolare del trattamento* – ASD C.S. NAVACCHIO che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette; *Responsabile del trattamento* – L'eventuale incaricato del trattamento; *Terzo che riceve il dato* – Colui al quale il dato è conferito dall'ASSOCIAZIONE.

2) Modalità di trattamento

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

3) Finalità del trattamento.

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di *ammissione a Socio dell'ASD C.S. Navacchio*, così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento a Enti di Promozione Sportiva o Federazioni del CONI nonché all'inserimento nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con l'Associazione.

4) Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'Associazione, al tesseramento ed all'invio dei dati al Registro CONI.

5) Comunicazione dei dati

dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, allo C.S.A.In. – Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI, e alla F.I.S. per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Gli stessi agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

6) Luogo e modalità di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Associazione. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7) Periodo di conservazione dei dati I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente CONI. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

8) Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare all'Associazione Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

9) Modalità di controllo

Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante: - Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi;

- Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi;
- Sistema di protezione da Malware;

- Minimizzazione dei dati trattati.

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;

- Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati; - Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali.

Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto letta l'informativa che precede, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Data Firma del dichiarante _____

ANNO 2021
Nati dal 2007 al 2015 compresi
SETTIMANALE



...I... sottoscritt...	
------------------------	--

CHIEDE

che ..I.. propri... figli...	
------------------------------	--

sia **iscritto/a** al Centro Estivo organizzato presso il Circolo Scherma Navacchio, con orario dalle 09:00 alle 16:30 come di seguito indicato (barrare con una X).

	BARRARE CON X
Settimana 1: dal 14/06 al 18/06	
Settimana 2: dal 21/06 al 25/06	
Settimana 3: dal 28/06 al 02/07	
Settimana 4: dal 05/07 al 09/07	
Settimana 5: dal 12/07 al 16/07	
Settimana 6: dal 19/07 al 23/07	
Settimana 7: dal 26/07 al 30/07	
Settimana 8: dal 02/08 al 06/08	
Settimana 9: dal 09/08 al 13/08	
Settimana 10: dal 16/08 al 20/08	
Settimana 11: dal 23/08 al 27/08	
Settimana 12: dal 30/08 al 03/09	
Settimana 13: dal 06/09 al 10/09	



Ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016 in materia di Privacy – si informa che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della norma sopra citata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.

Dichiaro di accettare il Regolamento e le Regole per lo svolgimento del Centro Estivo in sicurezza.

Data.....

FIRMA DEL GENITORE O CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA'



INFORMATIVA SANITARIA

**SUMMER
CAMP**

SCHEDA SANITARIA ANAMNESTICA

COGNOME E NOME

ALLERGIE ALIMENTARI – OBBLIGATORIO CERTIFICATO MEDICO

ALLERGICO A:

ALLERGIE DI ALTRO GENERE:

PATOLOGIE CHE PRECLUDONO PARTICOLARI ATTIVITA'

CARDIOCIRCOLATORIE:

APPARATO SCHELETRICO (FRATTURE, ECC.):

NEUROPSICHICHE:

RESPIRATORIE:

ATTIVITA' DA NON SVOLGERE ASSOLUTAMENTE

PROFILASSI DI INTERVENTO

Privacy

Ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016 in materia di Privacy – si informa che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della norma sopra citata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.

DATA

FIRMA (IL GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' O IL TUTORE)

PATTO DI CORRESPONSABILITA' TRA IL RESPONSABILE DEL CENTRO E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI

La sottoscritta Antonella Del Tredici in qualità di legale rappresentante pro-tempore
Della ASD Circolo Scherma Navacchio
e ..l.. signor... _____
in qualità di genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Del minore _____

nat... a _____ il _____ e residente
a _____ Via/Piazza _____

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI CORRESPONSABILITA' INERENTE LA FREQUENZA DEL PROPRIO FIGLIO/A AL SUMMER CAMP ORGANIZZATO DAL CIRCOLO SCHERMA NAVACCHIO.

In particolare il genitore dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- che il minore o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero non è risultato positivo al Covid-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) da misurare quotidianamente prima di accedere al centro, oppure in presenza di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto e del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e il responsabile del Centro della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio possa essere sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al Centro e che, in caso di febbre uguale o superiore ai 37,5° o in presenza di altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso e rimarrà sotto la Sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate) il responsabile del Centro provvede all'isolamento immediato del bambino e ad informare immediatamente i familiari;
- di essere consapevole che il proprio figlio dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro;
- di essere informato sulle disposizioni organizzative ed igienico sanitarie per la sicurezza e il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19;

Affiliato



dall'anno 2000



- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;
- di essere consapevole che non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli, per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto del Doposcuola.

Il responsabile della struttura dichiara:

- di fornire all'atto dell'iscrizione informazione in riferimento ad ogni dispositivo organizzativo ed igienico sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che il personale è adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative ed in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio;
- Il personale stesso si impegna a essere presente solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
- di effettuare la procedura di triage all'ingresso ed adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
- di attenersi scrupolosamente, nel caso di infezione da Covid-19 di un bambino frequentante il Centro, ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede.

Il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale)

Il Presidente
Antonella Del Tredici



Affiliato



dall'anno 2000





AUTOCERTIFICAZIONE SCHEDA DI VALUTAZIONE INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SUGGERITIVE RISCHIO SARS-CoV-2

E' stato affetto da COVID ? SI NO

Ha avuto negli ultimi 14 giorni uno di questi sintomi?

- Febbre >37,5°
- Tosse
- Stanchezza
- Mal di gola
- Mal di testa
- Dolori muscolari
- Congestione nasale
- Nausea
- Vomito
- Perdita di olfatto e gusto
- Congiuntivite
- Diarrea

SI NO

NOTIZIE SU EVENTUALE ESPOSIZIONE AL CONTAGIO NEGLI ULTIMI 14 GIORNI

CONTATTI CON SOGGETTI RISULTATI POSITIVI AL COVID 19 SI NO
PROVIENE DA ZONE A RISCHIO SECONDO INDICAZIONI OMS SI NO

Io sottoscritto/a come sopra identificato/a attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura SPORTIVA ed alla pratica di attività sportive.

letta e compresa l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al presente modulo, dichiaro di

Dare il consenso Non dare il consenso

al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ai sensi del Reg.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

data _____

firma _____