



# MINI CLUB C.T.R.E. 2021

Per bimbi/e, ragazzi e ragazze dai 3 ai 6 anni  
(nati dal 2008 al 2015)

Modulo di iscrizione da consegnare in Segreteria insieme alla quota prevista

## RISERVATO AI SOLI FIGLI E NIPOTI DI ASSOCIATI

Il/La sottoscritto/a.....  
genitore od esercente la responsabilità genitoriale, chiede di iscrivere il/la proprio/a  
figlio/a..... nato/a a ..... il.....  
residente a..... via ..... n° .....  
recapito telefonico (cell.) ..... e-  
mail..... al **MINI CLUB 2021** dell' Asd Circolo Tennis Reggio  
nella/e segg. settimana/e  
(segnare la casella con una X):

**TURNO E** (dal 05 Luglio al 09 Luglio)

**TURNO F** (dal 12 Luglio al 16 Luglio)

**TURNO G** (dal 19 Luglio al 23 Luglio)

**TURNO H** (dal 26 Luglio al 30 Luglio)

### Giornata con pranzo al Circolo (h.7.45-14.30)

INFORMIAMO CHE QUEST'ANNO, OLTRE AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE, CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA' DOVRA' NECESSARIAMENTE COMPILARE LA "SCHEDE SANITARIA PER MINORI" E DOVRA' ESSERE SOTTOSCRITTO IL "PATTO DI RESPONSABILITA' RECIPROCA" (DOCUMENTAZIONE ALLEGATA) E L'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**L'ISCRIZIONE DOVRA' PERVENIRE COMPLETA DI TUTTI I DOCUMENTI E DEL PAGAMENTO ENTRO IL LUNEDÌ PRECEDENTE L'INIZIO DI FREQUENZA DEL CENTRO ESTIVO**

**INFORMATIVA BREVE EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679,  
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI FAMILIARI MINORENNI DEGLI ASSOCIATI**

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ e \_\_\_  
sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, in qualità di  
genitor\_\_\_/tutor\_\_\_ e, come tale, legal\_\_\_ rappresentante del minore  
\_\_\_\_\_, fermo restando che i dati personali del medesimo non  
potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà,

**DICHIARANO** sotto la propria responsabilità:

- che i dati identificativi sopra riportati del/i dichiarante/i e del minore corrispondono effettivamente alla loro vera identità;
- **di aver preso visione, letto e compreso** quanto disposto nell'Informativa Privacy completa di A.S. DILETTANTISTICA CIRCOLO TENNIS REGGIO disponibile c/o i locali di A.S. DILETTANTISTICA CIRCOLO TENNIS REGGIO e pubblicata sul sito internet del circolo, al link [www.ctennisre.it](http://www.ctennisre.it) in ottemperanza agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679;
- di essere il/i legale/i rappresentante/i del minore ed essere legittimato/a/i a decidere, disporre ed autorizzare terzi, in qualunque forma o modo, all'esercizio dei diritti dell'Informativa Privacy completa di A.S. DILETTANTISTICA CIRCOLO TENNIS REGGIO disponibile c/o i locali di A.S. DILETTANTISTICA CIRCOLO TENNIS REGGIO e pubblicata sul sito internet del circolo, al link [www.ctennisre.it](http://www.ctennisre.it)
- di ritenere indenne A.S. DILETTANTISTICA CIRCOLO TENNIS REGGIO, con sede in via Victor Hugo 44, 42122-Reggio Emilia (RE), P.IVA 01668060351, e-mail: [info@ctennisre.it](mailto:info@ctennisre.it), telefono: 0522 294966, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, da qualsivoglia responsabilità al riguardo;

e con riferimento alle seguenti finalità:

- trattare dati appartenenti a categorie particolari ex articolo 9 Reg. UE 2016/679 per garantire l'accesso alle aree del circolo attraverso il rilevamento morfologico della mano;

**esprime/esprimono il consenso**

**non esprime/esprimono il consenso**

- trattare dati appartenenti a categorie particolari ex articolo 9 Reg. UE 2016/679 relativi alla salute (a titolo esemplificativo e non esaustivo: attestazioni di idoneità sportiva agonistica e/o non agonistica, patologie, intolleranze alimentari, allergie, etc.) per permettere la partecipazione alle attività sportive, ludico-sportive, al centro benessere, alla palestra, ai corsi del circolo e al centro estivo;

**esprime/esprimono il consenso**

**non esprime/esprimono il consenso**

- pubblicazione di fotografie/riprese audiovisive o altre opere multimediali sul sito web e/o sulla pagina Facebook del C.T.R.E. e/o su opere editoriali, effettuate durante la permanenza presso la struttura, nonché in occasione di partecipazione ad eventi esterni organizzati da e in collaborazione con il circolo, per la gestione e la pubblicizzazione delle attività del medesimo;

**esprime/esprimono il consenso**

**non esprime/esprimono il consenso**

- marketing e invio newsletter;

**esprime/esprimono il consenso**

**non esprime/esprimono il consenso**

al trattamento dei dati personali del minore.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore

\_\_\_\_\_

**SCHEDA SANITARIA PER MINORI  
SANITARY CARD FOR MINORS**

cognome = surname	nome = first name
-------------------	-------------------

luogo e data di nascita = place and date of birth	nazionalità = nationality
---	---------------------------

residenza-indirizzo-telefono = domicile-complete address-phone

medico curante = doctor in charge	libretto sanitario n.	AUSL
-----------------------------------	-----------------------	------

**MALATTIE PREGRESSE - PREVIOUS DISEASES**

morbilli measles	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
parotite mumps	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
pertosse whooping-cough	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
rosolia rubella	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
varicella varicella	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no

**ALLERGIE - ALLERGIES**

	specificare = specify
farmaci drugs	
pollini pollens	
polveri dusts	
muffe moulds	
punture di insetti insect stings	

altro other diseases: \_\_\_\_\_

documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto = included papers concerning diseases and therapies in progress: \_\_\_\_\_

intolleranze alimentari = food intolerances: \_\_\_\_\_

data = date

firma di chi esercita la potestà parentale  
signature of the person exercising parental authority

**PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA  
TRA IL GESTORE DEL CENTRO ESTIVO  
E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI**

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali  
volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto **MEDIOLI RENATO**, responsabile del Centro Estivo ASD Circolo Tennis Reggio Emilia, realizzato presso la sede di Via V. Hugo, 44 a Reggio Emilia

e il/la signor/a \_\_\_\_\_, in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ domiciliato in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DI \_\_\_\_\_ AL CENTRO ESTIVO SOPRA MENZIONATO.**

**in particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:**

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che 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°) o di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del centro estivo della comparsa dei sintomi o febbre;
- (FACOLTATIVO) di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in caso di febbre uguale o superiore a 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al centro estivo 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), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del bambino o adolescente e ad informare immediatamente il medico curante/pediatra di libera scelta e i familiari. Il medico curante/pediatra di libera scelta valuterà il caso e provvederà, eventualmente, a contattare il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) per la programmazione dell'effettuazione del tampone naso-faringeo e per disporre le modalità di gestione e le precauzioni da adottare

in attesa degli approfondimenti diagnostici, compreso l'immediato allontanamento della persona sintomatica dalla struttura, a cura del genitore o altro adulto responsabile.

- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro;

- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del centro estivo di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare:

- delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal campo;
- di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del centro estivo, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;

- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al Centro Estivo, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;

- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, 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 lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto dei centri estivi.

#### **in particolare, il gestore dichiara:**

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza al centro estivo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;

- che per la realizzazione del centro estivo si avvale di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi estivi, in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;

- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;

- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi moduli di bambini nei quali è organizzato il centro estivo;

- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il centro estivo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico, non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19, e del relativo Protocollo regionale per attività ludico-ricreative e centri estivi per bambini e adolescenti.

**Il genitore  
(o titolare della responsabilità genitoriale)**

---

**Il responsabile del Centro  
Estivo**

---