Associazione 7 Virtual Jazz Club APS/ETS
Via Porta Catena, 26
44122 Ferrara
CF: 91017990382

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE AI SUMMER CAMP - 2026

Dati GENITORE – scrivere in stampatello

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ___/____/_____ a _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Via _____ N° ____

C.A.P. _____ Provincia _____ Telefono _____Email_____

chiedo l'iscrizione di mio/a/ei figlio/a/i al Summer Camp dell'Associazione 7 Virtual Jazz Club APS/ETS.

MODULO/I SCELTO/I (barrare una o più settimane)

SETTIMANA BEATBOX
Settimana dal 29 giugno al 3 luglio (h9-13) ☐

SETTIMANE DI MUSICAL THEATRE
Settimana dal 6 luglio al 10 luglio (Full time) ☐
Settimana dal 6 luglio al 10 luglio (Part time) ☐
Settimana dal 13 luglio al 17 luglio (Full time) ☐
Settimana dal 13 luglio al 17 luglio (Part time) ☐
Settimana dal 20 luglio al 24 luglio (Full time) ☐
Settimana dal 20 luglio al 24 luglio (Part time) ☐
Settimana dal 27 luglio al 31 luglio (Full time) ☐
Settimana dal 27 luglio al 31 luglio (Part time) ☐
Settimana dal 31 agosto al 4 settembre (Full time) ☐
Settimana dal 31 agosto al 4 settembre (Part time) ☐

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli art. 5, 46 e 47 (ed all'art. 3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, dichiaro quanto segue:

Dati BAMBINO/I – scrivere in stampatello

1. Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ___/____/_____ a _____ C.F._____

2. Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ___/____/_____ a _____C.F._____

Dieta/intolleranze/allergie
Se presenti mi impegno a segnalarle sulla scheda sanitaria in allegato a questo modulo.

Dichiara inoltre (barrare la/e caselle di interesse):

□ che il proprio figlio/a sarà prelevato SOLO dai genitori

□ di delegare a prelevare il proprio figlio/a alla/e seguente/i persona/e, liberando pertanto il personale dell'Associazione 7VJC e gli educatori da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale conseguente alla consegna:

1. Cognome _____ Nome _____

Documento _____

2. Cognome _____ Nome _____

Documento _____

3. Cognome _____ Nome _____

Documento _____

□ autorizzare il/la/i proprio/a/i figlio/a/i a tornare a casa da solo/i senza nessun accompagnatore esonerando gli educatori da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale conseguente all'uscita del bambino

□ autorizzare il/la/i proprio/a/i figlio/a/i a partecipare alle eventuali uscite previste (previa autorizzazione specifica).

CONDIZIONI GENERALI

A. Modalità di iscrizione

L'iscrizione dovrà essere effettuata compilando l'apposito modulo di iscrizione in ogni sua parte. Tale modulo dovrà essere compilato dall'esercente/i la potestà parentale. Esso dovrà poi essere inviato o consegnato secondo le modalità indicate per permettere l'attivazione dell'assicurazione.

B. Assistenza e assicurazione

Presso la sede dell'Associazione 7VJC, il Partecipante dovrà rivolgere ogni eventuale richiesta o reclamo al Coordinatore. L'Associazione 7VJC è coperta da polizza assicurativa per gli utenti. L'Associazione (nella figura del Coordinatore presente) è espressamente esonerata da responsabilità per tutti gli eventuali danni derivati da fatti imputabili in via esclusiva al partecipante, da caso fortuito, da forza maggiore, ovvero da circostanze che la stessa Associazione (nella persona del Coordinatore presente) non poteva, secondo la diligenza professionale, ragionevolmente prevedere o risolvere.

MATERIALE OCCORRENTE

Indumenti comodi, scarpe da tennis, borraccia personale, due merende (una per il mattino e una per il pomeriggio), quaderno A4 e matite/penne. Eventuale altro materiale verrà comunicato nei programmi settimanali.

Luogo e data, _____ Firma _____

COSTI E PAGAMENTI QUOTE

Beatbox Summer Camp: 70 €
Costo settimanale Musical Theatre (Full Time): 150 €
Costo settimanale Musical Theatre (Part Time – solo mattino): 100 €
Costo tessera associativa + assicurazione: 40 €
Pagamenti consentiti solo con Bonifico Bancario (o contanti presso la sede dell'associazione).
IBAN: IT42Z0707213001000000738669 - Emil Banca (Filiale di Ferrara)
Intestare ad Associazione 7 Virtual Jazz Club
Causale: Nome e cognome del bambino + settimana scelta

Dopo la compilazione si prega di inviare il modulo unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico all'indirizzo e-mail **associazione7vjc@gmail.com**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Ai sensi del D. Lgs. n°196 del 2003, così come modificato dall'art. 13 del REG. UE n° 679/2016)

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento Associazione 7VJC APS/ETS acquisisce ed utilizza dati personali dei propri tesserati per una corretta e sicura gestione dei servizi offerti secondo i principi della normativa vigente relativamente alla protezione delle persone fisiche (GDPR 679/2016 - Regolamento del Parlamento Europeo e del Consiglio – aggiornamento del 24 maggio 2018).

FINALITÀ DI TRATTAMENTO E CONFERIMENTO DEI DATI

Desideriamo informarla che i suoi dati saranno raccolti e trattati per le seguenti finalità, per ciascuna barri la casella desiderata:

1) Gestione delle iscrizioni, organizzazione e gestione delle attività proposte;
acconsente al pt. 1: Sì ☐

2) connesse all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti sportivi, dalla normativa comunitaria nonché dalle disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate dalla legge;
acconsente al pt. 2: Sì ☐

3) documentazione e promozione delle attività inerenti l'Associazione 7VJC attraverso l'utilizzo di immagini fotografiche o audiovisive riprese durante gli eventi organizzati e la pubblicazione e diffusione quali volantini, locandine, video finale, sito internet;
acconsente al pt. 3: Sì ☐ No ☐

4) connesse ad attività di carattere promozionale dei servizi simili offerti (invio mail/whatsapp di info su avvio attività di doposcuola e centri estivi per gli anni futuri)
acconsente al pt. 4: Sì ☐ No ☐

Per l'espletamento delle finalità sopraindicate potrebbe essere richiesto il conferimento di "categorie particolari di dati personali" (art. 9 del GDPR 679/2016), ovvero dati che possono rivelare la sua natura razziale ed etnica, convinzioni religiose, filosofiche, opinioni politiche, o appartenenza sindacale, nonché dati idonei a rivelare lo stato di salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.
A titolo esemplificativo e non esaustivo potrebbero essere richiesti dati relativi alla cittadinanza, certificati di idoneità sportiva, informazioni e/o documentazione comprovante possibili infortuni ai fini della gestione dei sinistri, dati relativi ad allergie/intolleranze alimentari per la gestione della ristorazione o somministrazione di pasti, etc..

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 del GDPR 679/2016 il trattamento per le finalità di cui ai punti 1) e 2) è effettuato dal Titolare nell'ambito delle proprie legittime attività ed in adempimento agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, ovvero da disposizioni impartite da Autorità Legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo. Il conferimento dei dati per l'espletamento delle predette finalità è pertanto obbligatorio. L'eventuale rifiuto a conferire i dati o parte di essi pregiudicherà l'iscrizione con la conseguente impossibilità di partecipazione alle attività.

Il conferimento dei dati (quali n° di telefono/cellulare, l'indirizzo mail) per le finalità di cui ai punti 3) e 4) è FACOLTATIVO ed in caso di diniego non ci saranno conseguenze di alcun tipo; in loro assenza non sarà possibile ricevere le nostre comunicazioni e/o informazioni su iniziative ed eventi.

La realizzazione degli scatti fotografici e/o video, rientrando a pieno titolo nella definizione di dato personale, potranno essere realizzati e utilizzati solo previo consenso. Nel caso Lei decida di opporsi, tale rifiuto/opposizione non avrà effetti di alcun tipo, di conseguenza l'interessato non verrà fotografato durante le attività e nessuna immagine verrà pubblicata e diffusa attraverso i nostri canali di comunicazione. La posa e l'utilizzo delle immagini e di video sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

L'utilizzo dei vostri dati personali avverrà con il supporto di mezzi cartacei, informatici per le finalità sopraindicate, per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti, o fino al momento in cui il titolare del trattamento dati dovesse ricevere una vostra richiesta di cancellazione il cui consenso al trattamento sia opzionale e non obbligatorio.
Alcuni dati potranno essere conservati anche dopo il termine delle attività svolte solamente per l'espletamento di eventuali pratiche in essere (ad esempio gestione eventuali infortuni accorsi) e/o per motivi connessi al rispetto delle vigenti disposizioni di legge.
Per le finalità di cui al punto 4) i suoi dati personali saranno trattati per il periodo di tempo consentito dalla legge e dalle prescrizioni del Garante per la Protezione dei Dati Personali (Autorità di Controllo), ovvero per un periodo di 24 mesi dalla relativa registrazione, in occasione della prestazione originaria del consenso e/o dal relativo rinnovo.

Per interrompere la ricezione di materiale promozionale, potete in qualsiasi momento comunicarci di non voler più usufruire di tale servizio rispondendo alla mail o al messaggio ricevuto.
I vostri dati personali verranno archiviati in database sicuri sui nostri server e saranno trattati prevalentemente con modalità automatizzate. Il trattamento dei dati in questione avviene mediante strumenti idonei alla sicurezza e riservatezza del trattamento stesso.

Il Titolare ha individuato i Responsabili, nonché gli autorizzati al trattamento, le modalità di trattamento ed i rischi connessi al trattamento dei dati, le misure di sicurezza necessarie a prevenire i rischi più idonee e ha implementato la procedura per la rilevazione della violazione del dato.

COMUNICAZIONE DEI DATI
Per la corretta attuazione e lo svolgimento delle attività istituzionali del Titolare i vostri dati personali acquisiti potranno essere comunicati a soggetti terzi designati in qualità di Titolari autonomi e/o Responsabili quali:
1. A società esterne con specifici incarichi per conto del Titolare al fine di garantire la tutela finanziarie e/o legale e/o assicurativa;
2. Collaboratori e/o autorizzati con specifici incarichi per conto del Titolare al fine di garantire l'erogazione dei servizi offerti e la tutela della sicurezza degli iscritti ad iniziative ed eventi;
3. Autorità Giudiziaria, a soggetti terzi qualificati (quali Pubblica Amministrazione ed Enti di Controllo, Enti sportivi/APS e ASD/federazioni aderenti in genere, etc.) nel rispetto della norma sul diritto di accesso, a soggetti verso i quali la comunicazione sia necessaria o funzionale per lo svolgimento delle attività.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI ED ESERCIZIO DEI DIRITTI
In adempimento alla normativa vigente, in qualunque momento potete richiedere:

- La conferma dell'esistenza o meno dei vostri dati personali;
- Conoscere il contenuto e l'origine, le finalità e le modalità di trattamento;
- La logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- Gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i vostri dati personali possono essere comunicati.

Inoltre, è vostro diritto ottenere:

- L'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, il diritto alla portabilità dei dati;
- La cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei vostri dati trattati in violazione di legge;
- L'opposizione in ogni caso, per motivi legittimi, al trattamento dei dati pertinente allo scopo della raccolta;
- L'opposizione al trattamento dei dati per fini commerciali.

Ai sensi del Regolamento, l'interessato ha diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo ed altresì, ai sensi dell'art. 34 il diritto che gli sia comunicata la violazione dei dati forniti, allorché sia grave per i propri diritti e libertà.

Se l'utente ci contatta chiedendo di accedere alle sue Informazioni personali o di eliminarle dai nostri sistemi e registri, in ottemperanza alla presente Informativa sulla privacy ed agli obblighi di legge, provvederemo per quanto possibile ad accogliere tale richiesta, entro tempi previsti.

Per interrompere la ricezione di materiale promozionale, potete in qualsiasi momento comunicarci di non voler più usufruire di tale servizio. Per farlo potete anche utilizzare la modalità di cancellazione descritta e presente a piè di pagina di ogni mail.

Per l'esercizio dei diritti potete rivolgervi al Titolare del trattamento dati:
Associazione 7 Virtual Jazz Club APS/ETS
Sede legale e amministrativa : via Porta Catena, 26 44122 Ferrara (FE)
tel. 351 46 55 693
e-mail: associazione7vjc@gmail.com
Pec: associazione7vjc@postecert.it
Sito web: www.7virtualjazzclub.net

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
L'interessato dichiara di aver preso atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 sul trattamento dei suoi dati, e di aver barrato le 4 caselle scelte nella sezione "Finalità di trattamento e conferimento dati".

Firma _____

Regione Emilia-Romagna

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

Morbillo 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: _____

_____

_____

Per la/il minore (barrare l'opzione esatta) – As regards the minors (bar the right choice):

○ non sono stati richiesti negli ultimi 5 giorni interventi medici
no medical help was requested in the last 5 days

○ è stato richiesto intervento medico – si allega certificazione medica attestante l'assenza di malattie infettive trasmissibili tali da controindicare l'ammissione in collettività
medical help was erequested – the absence of infectious diseases such as to contraindicate the admittance of the same minor in the community is declared by enclosed medical certification

Data - date	Firma di chi esercita la potestà parentale Signature of the person exercising parental authority