



AUTORIZZAZIONI E AUTOCERTIFICAZIONI



Io sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

genitore/tutore del bambino/a _____ di seguito denominato/a " Genitore", **dichiaro quanto segue:**

AUTOCERTIFICATO STATO DI SALUTE (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il genitore dichiara sotto la propria responsabilità che il minore:

- è in buono stato di salute;
- non presenta patologie incompatibili con attività ludico-ricreative e sportive non agonistiche;
- si impegna a comunicare eventuali variazioni dello stato di salute.

Il minore SA NUOTARE in autonomia, NON SA NUOTARE
 SA NUOTARE PARZIALMENTE

Firma per autocertificazione sanitaria

PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' SPORTIVE (non agonistiche)

Il genitore dichiara di essere consapevole che il camp prevede attività motorie e sportive non agonistiche, accetta il regolamento dell'organizzazione e riconosce la normale componente di rischio connessa alla pratica motoria

Firma per accettazione attività sportiva

AUTORIZZAZIONE INTERVENTO SANITARIO

Il genitore autorizza il personale del camp a prestare il primo soccorso, contattare il 112 e accompagnare il minore presso strutture sanitarie se necessario

Firma per autorizzazione sanitaria

FARMACI E ALIMENTAZIONE

Il bambino/a assume farmaci NO SI (specificare di seguito il farmaco, dose e modalità)

Il bambino/a **NON HA** allergie o intolleranze alimentari - Il bambino **HA** allergie e/o intolleranze alimentari, quali:

AUTORIZZAZIONI SPOSTAMENTI TRA LE STRUTTURE

Il genitore, AUTORIZZA, accompagnato/a dai nostri operatori, lo spostamento del bambino/a per recarsi verso tutte le strutture sportive, a piedi, con mezzi comunali o privati messi a disposizione dall'organizzazione

Inoltre AUTORIZZO fin da ora lo spostamento e la partecipazione alle gite e/o eventi selezionate.

AUTORIZZAZIONI USCITA IN AUTONOMIA

Al termine delle attività il bambino/a potrà allontanarsi in modo autonomo dal camp esonerando da ogni responsabilità tutto il personale dello Sport Camp

AUTORIZZO L'USCITA AUTONOMA **NON AUTORIZZO L'USCITA AUTONOMA**

Al termine della giornata, o durante la pausa pranzo, AUTORIZZO il bambino a lasciare la sede dello Sport Camp con le seguenti persone maggiorenni:
(indicare grado di parentela o amici)

NOME	GRADO DI PARENTELA	NOME	GRADO DI PARENTELA

Data _____ **Firma per autorizzazioni spostamenti** _____

RESPONSABILITA' OGGETTI PERSONALI

Lo Sport Camp **NON** risponde in nessun caso dello smarrimento di oggetti personali portati dai partecipanti (cellulari, giochi, oggetti di valore).

AUTORIZZAZIONI PRIVACY E IMMAGINI

(spuntare con una "X")

Il materiale prodotto di foto e video potrà essere organizzato in varie forme (cartacea, multimediale ecc.) e messo in visione nei circuiti social, siti web, manifestazioni interne e gruppi WhatsApp di FC Garlasco 1976 e Sport Camp Group. Potrà essere esposto anche in altri ambienti didattici, educativi e divulgativi per illustrare il lavoro svolto per fini promozionali dello Sport Camp, sempre nel rispetto della dignità dei minori. **Sono esclusi i fini di lucro.**

UTILIZZO FOTO E VIDEO: Acconsento Non acconsento **PUBBLICAZIONE SU SITO WEB:** Acconsento Non acconsento

PUBBLICAZIONE SUI SOCIAL: Acconsento Non acconsento **INSERIMENTO NEL GRUPPO WHATSAPP:** Acconsento Non acconsento

In caso di assenso su WhatsApp, scrivere massimo due numeri da inserire nel gruppo:

cellulare n. _____

cellulare n. _____

Dichiaro di aver preso visione della Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), disponibile sul sito www.sportcampgroup.it

Firma per consensi privacy e comunicazioni