

### ✓ COME ISCRIVERSI

1. Compila **un modulo per ogni bambino/a**
2. Compila il tesseramento ACSI:  
<https://forms.gle/e8ZmWV4tpTCqGiE4A>
3. Effettua il bonifico:  
IBAN: IT23S0200836671000106749400  
Intestato a: Meraki ASD  
Causale: *CENTRO ESTIVO NOME COGNOME BAMBINO*
4. Invia tutto a: **merakicentroestivo@gmail.com**

👉 L'iscrizione è confermata **solo al pagamento**

### 📄 DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Documento e codice fiscale del tutore
- Documento e codice fiscale del bambino
- Certificato sportivo / libretto sportivo
- Certificato vaccinazione antitetanica (obbligatorio – no autocertificazioni)

### 📌 NOTE IMPORTANTI

- Tessera + assicurazione: **30€ (se non già tesserati 2026)**
- Segnalare eventuali sconti via e-mail
- Esigenze alimentari: comunicare **prima dell'iscrizione**
- **Non siamo più convenzionati con i centri estivi comunali**
- **NUOVO INDIRIZZO:** Stradello Piradello, 106, 41126, Modena
- **Pranzo al sacco:** possibile, ma occorre portare borsa termica da casa (no frigorifero)

---

#### Perché chiediamo tante informazioni e documenti, anche in modo ridondante?

Sappiamo che può sembrare un po' lungo e ci scusiamo per il disagio.

Nel nostro caso è importante: le attività si svolgono in un maneggio, a contatto con cavalli, e abbiamo la responsabilità di garantire la sicurezza di tutti i bambini.

Le informazioni richieste ci aiutano a prenderci cura di ciascun partecipante nel modo più adeguato, anche in caso di necessità.

Grazie per la collaborazione 🍀 è un piccolo passaggio che ci permette di offrire un'esperienza serena e sicura per tutti.

### Attività principali:

- Cura e gestione del pony
- Attività da terra e vita di scuderia
- Attività ludico-sportive in sella (equitazione, volteggio, endurance, attacchi)

---

### QUOTE e SCONTI

#### Full time (8:00 – 18:00, 2 lezioni al giorno)

- 1 settimana: 230€
- 3 settimane: 620 €
- 4 settimane: 800 €

#### Part time (8:00 – 12:30)

- 1 settimana: 120€
- 3 settimane: 340€
- 4 settimane: 440€

### Pasto

+30€/settimana (pranzo + merenda del mattino)

### Giornaliero

- Full time: 60€
- Part time: 40€
- Pasto: +6€

👉 **Tessera obbligatoria: 30€ (se non già tesserati)**

---

### 🕒 ORARI

**Arrivo: 8:00 – 8:30**

**Uscita:**

Part time: 12:30 (13:00 con pasto)

Full time: 18:00



---

### 👕 ABBIGLIAMENTO OBBLIGATORIO

- Scarpe chiuse
- Pantaloni lunghi
- Cappellino

# MODULO DI ISCRIZIONE A MERAKI CENTRO ESTIVO – DOMANDA AMMISSIONE SOCIO JUNIOR

## IO SOTTOSCRITTO

Nome e Cognome: .....Sesso: .....

Nato/a il: ..... / ..... / ..... a: .....

Residente in via: .....

Comune: ..... CAP: ..... Prov.: .....

Codice Fiscale: .....

Documento: ..... Numero: .....

Rilasciato da: ..... Scadenza il: .....

Telefono: ..... Email: .....

## IN QUALITÀ DI TUTORE DEL MINORE:

Nome e Cognome: .....Sesso: .....

Nato/a il: ..... / ..... / ..... a: .....

Residente in via: .....

Comune: ..... CAP: ..... Prov.: .....

Codice Fiscale: .....

Documento: ..... Numero: .....

Rilasciato da: ..... Scadenza il: .....

Da compilare per assicurazione ACSI: <https://forms.gle/e8ZmWV4tpTCqGiE4A>

## CHIEDO:

**l'iscrizione alle attività del centro estivo nelle seguenti settimane (barrare le scelte):**

<input type="checkbox"/>	1° Settimana → 8 giugno 2026
<input type="checkbox"/>	2° Settimana → 15 giugno 2026
<input type="checkbox"/>	3° Settimana → 22 giugno 2026
<input type="checkbox"/>	4° Settimana → 29 giugno 2026
<input type="checkbox"/>	5° Settimana → 6 luglio 2026
<input type="checkbox"/>	6° Settimana → 13 luglio 2026
<input type="checkbox"/>	7° Settimana → 20 luglio 2026
<input type="checkbox"/>	8° Settimana → 27 luglio 2026

Formula:

Part time (8-12:30)

Part time con pasto (8-13)

Full time (8-18)

Pranzo al sacco

Pranzo e merenda del mattino a 30€ a settimana

Modena, lì ...../...../.....

Firma

.....

## INFORMATIVA PRIVACY

Gentile Signora/Egregio Signore,

Meraki ASD Le fornisce le informazioni di seguito riportate relative al trattamento dei dati personali che La riguardano e di cui la Federazione entrerà in possesso.

### 1. Perché leggere questa informativa?

Meraki ASD utilizzerà le informazioni che La riguardano e Lei ha il diritto di essere informato/a su quali siano queste informazioni, per quali scopi verranno utilizzate, a chi potranno essere comunicate etc.

### 2. Chi è il Titolare del trattamento dei Suoi dati personali

Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è Meraki ASD con sede legale in Strada Albareto 674, 41122, Modena, codice fiscale 93041840369, numero di telefono 339 325 0852. mail [merakiasd@gmail.com](mailto:merakiasd@gmail.com).

### 3. Chi è il Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati è Rosalba Governatori, legale rappresentante di MERAKI ASD e può essere contattato al seguente indirizzo e-mail: [merakiasd@gmail.com](mailto:merakiasd@gmail.com).

### 4. Chi è il Responsabile del trattamento.

Per prestare i servizi Meraki ASD si avvale talvolta della collaborazione di fornitori o prestatori di servizi. L'elenco dei responsabili del trattamento è consultabile sul sito [www.merakiasd.com](http://www.merakiasd.com)

### 5. Come vengono trattati i dati che la Riguardano?

I dati che La riguardano sono sottoposti a diverse operazioni che si rendono necessarie per perseguire le finalità di seguito riportate con strumenti informatici e mediante la lavorazione di documenti cartacei.

### 6. Le informazioni acquisite per quali finalità verranno utilizzate?

Meraki ASD utilizzerà i Suoi dati per perseguire i propri fini istituzionali come risultanti dal proprio statuto e dai propri regolamenti, consultabili sul sito [www.merakiasd.com](http://www.merakiasd.com), per perseguire l'associazione ed il tesseramento alla Federazione Italiana Sport Equestri E/O altri Enti di Promozione a cui Meraki ASD è affiliata.

### 7. Cosa consente a MERAKI ASD di trattare i dati che La riguardano?

Il trattamento dei Suoi dati, ci viene consentito dalla Sua adesione al contratto associativo. In altri casi, il trattamento dei Suoi dati è necessario per motivi di interesse pubblico. Per alcune attività particolari, Le verrà invece chiesto il Suo consenso esplicito.

### 8. Cosa succede nel caso in cui Lei dovesse negare il conferimento dei dati o il consenso al loro trattamento.

Se Lei decidesse di non conferire i Suoi dati, Meraki ASD non potrà procedere alla Sua associazione e al Suo tesseramento e Lei non potrà esercitare le facoltà e i diritti che ne derivano. In tutti casi in cui Le viene richiesto il consenso significa che senza lo stesso Meraki ASD non può erogarLe il servizio richiesto o non può svolgere l'attività per la quale il consenso è richiesto.

### 9. Il consenso al trattamento dei dati può essere revocato?

Il Suo consenso al trattamento dei dati può essere revocato, ma questo non pregiudicherà i trattamenti già eseguiti e non impedirà i trattamenti ulteriori che siano obbligatori per legge o che siano necessari per tutelare un legittimo interesse di Meraki ASD.

### 10. A chi potranno essere comunicate le Sue informazioni?

All'interno di Meraki ASD sono autorizzati ad effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali, secondo i principi di necessità, correttezza e liceità solo soggetti espressamente incaricati. Dei Suoi dati personali possono venire a conoscenza i Responsabili del Trattamento e i Contitolari. Ove previsto dalla legge, ovvero qualora ciò sia necessario a tutelare un legittimo interesse di Meraki ASD, i Suoi dati potrebbero essere comunicati a soggetti pubblici o privati. Nei casi previsti dalla legge, dai regolamenti e dalle norme statutarie i Suoi dati potrebbero essere soggetti a pubblicazione sul sito web [www.merakiasd.com](http://www.merakiasd.com), o in altro materiale divulgativo. Ove possibile i dati verranno pubblicati in forma anonima. Le ricordiamo che Meraki ASD, potrebbe essere soggetta alla disciplina dell'accesso agli atti e all'accesso civico generalizzato.

**11. Le informazioni acquisite per quanto tempo verranno conservate?**

I dati raccolti saranno conservati per un arco temporale non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e/o per il tempo coerente con gli obblighi di legge. La verifica sull'obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

**12. Quali sono i diritti che può esercitare**

Rispetto ai dati che La riguardano, Le sono riconosciuti diversi diritti. Diritto di accesso: Lei ha il diritto di ottenere informazioni circa i trattamenti che La riguardano; Diritto di rettifica e di integrazione: Lei ha il diritto di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti. Diritto alla portabilità dei dati personali: Lei ha il diritto di ricevere i dati personali che La riguardano o di trasmettere suddetti dati ad altro titolare. Diritto alla limitazione: Lei ha diritto di chiederci la limitazione dei trattamenti in corso. Diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo: Lei può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali per lamentare una violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali.

**13. Modalità di esercizio dei suoi diritti**

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:  
- E-mail certificata a mezzo PEC all'indirizzo merakiasd@legalmail.it  
- a mezzo mail a merakiasd@gmail.com

Luogo, .....

Data, .....

Per presa visione .....

(in caso di minore, il genitore/tutore)

**Liberatoria per l'utilizzo di immagini, foto e riprese audio/video**

Nome e cognome.....

**In qualità di genitore/tutore di**

Nome e cognome.....

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**

Meraki ASD anche ai sensi degli artt. 10 e 320 del c.c. e degli artt. 96 e 97 della L. 633/1941 ad utilizzare a titolo gratuito, per le attività di divulgazione/comunicazione/promozione/marketing/social, le fotografie, i ritratti, le immagini, le riprese e le registrazioni audio/video dell'atleta sopraindicato e degli oggetti/abbigliamento in suo possesso, ripresi anche in forma parziale, modificata e adattata, realizzati durante le attività connesse alla partecipazione ufficiale a competizioni/raduni/stage/formazioni/momenti conviviali. La predetta autorizzazione implica la concessione di una licenza non esclusiva, senza limiti di durata e di estensione territoriale, trasferibile a terzi e include i diritti di cui agli artt. 12 e segg. della L. 633/1941 compresi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di pubblicazione, di riproduzione, di conservazione, di trascrizione, di montaggio, di adattamento, di elaborazione, di riduzione, di comunicazione e di distribuzione al pubblico anche con proiezione, trasmissione e diffusione mediante internet, terminali mobili, social network, sia in versione riassuntiva che ridotta.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE**

Di aver letto in ogni sua parte l'Informativa ex art. 13 regolamento UE 2016/679 (GDPR) - di non aver trasferito a titolo esclusivo o, in ogni caso, di avere riacquisito i diritti concessi e pertanto di potere liberamente disporre per le predette finalità; di manlevare sostanzialmente e processualmente Meraki ASD e di mantenerlo indenne da ogni perdita, danno, responsabilità, costo e spesa, anche di natura legale, derivanti o in qualsiasi modo collegati a pretese o contestazioni di terzi relativi all'utilizzazione dei materiali da parte di Meraki ASD vietando, in ogni caso, qualsiasi utilizzazione dei materiali che possa arrecare pregiudizio all'onore, alla reputazione, al decoro e alla dignità della persona ritratta, ripresa o registrata. La presente autorizzazione ha validità e risulta perciò efficace dal giorno della sottoscrizione, salvo disdetta scritta della famiglia da inoltrare al Meraki ASD, con almeno 15 giorni di preavviso.

Luogo, ..... data.....

Firma.....  
(in caso di minore, il genitore/tutore)

# SCHEDA SANITARIA IN CASO DI PROBLEMI DI SALUTE

Da compilare SOLO in presenza di problemi di salute del minore

## 1. ALLERGIE / INTOLLERANZE, ANCHE ALIMENTARI

No

Sì

Specificare tipologia:

---

Eventuali alimenti da evitare:

---

Tipo di reazione (es. orticaria, anafilassi...):

---

Allegare certificazione medica obbligatoria

## 2. PATOLOGIE CRONICHE E/O TERAPIE IN ATTO

(inclusi farmaci da assumere al bisogno)

No

Sì

Descrizione della patologia:

---

Eventuale terapia continuativa:

---