

**COOPER KEEGAN WORKSHOP**  
**a.s.d.**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO UNDER 18**

**PER IL GENITORE/TUTORE:**

Il/La sottoscritto/a.....  
nat\* a..... il .....  
residente a..... in Via .....  
CAP.....Prov.....  
Codice Fiscale.....  
Telefono.....e-mail.....

**In qualità di esercente della potestà genitoriale CHIEDE PER IL MINORE:**

Nome e Cognome.....  
Nat\* a.....il .....  
Codice Fiscale.....  
Telefono.....e-mail.....

di essere ammesso in qualità di socio all'Associazione Sportiva Dilettantistica "Cooper Keegan Workshop a.s.d."

Inoltre, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

di aver preso visione dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;

- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi (10,00€).
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì  No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì  No

Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ PER DANNI ALLA PERSONA E ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ PER DANNI ALLE ATTREZZATURE DURANTE L'UTILIZZO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (dati estesi sopra compilati)  
in qualità di genitore/tutore di \_\_\_\_\_ (dati estesi sopra compilati)

consapevole della responsabilità che assumo e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dall'art 26 della Legge 15/68, dichiaro di assumermi la piena responsabilità per qualsiasi danno alla mia o altrui persona durante l'utilizzo delle attrezzature fornite dall'A.s.d. Cooper Keegan Workshop e di rinunciare a qualsivoglia rimborso da parte di quest'ultima per l'interruzione dell'utilizzo delle attrezzature per comportamenti scorretti, a insindacabile giudizio del personale adibito da parte dell'associazione stessa. Dichiaro inoltre di assumermi la piena responsabilità per eventuali danni ai materiali, alle attrezzature e in generale ai beni dell'A.s.d Cooper Keegan Workshop e mi impegno a corrispondere congruo rimborso a favore della sopracitata associazione in caso di danneggiamenti anche involontari alle attrezzature durante l'utilizzo.

La presente dichiarazione, una volta compilata si considera valida e interamente accettata per ogni utilizzo delle attrezzature di Cooper Keegan Workshop A.s.d anche nei giorni successivi alla compilazione del presente documento.

### CONDIZIONI PER LO SVILUPPO DI PROGETTI ORIGINALI

Sono a conoscenza che accettando di sviluppare attivamente qualsiasi contenuto con Cooper Keegan Workshop a.s.d sottoscriva anche il seguente accordo che mi impegno a rispettare con lo CKW Studio:

- Nel caso il progetto venga sviluppato (comprendendo quindi delle spese in termini di tempo, risorse e di denaro), verrà aperto uno storico contabile in continuo aggiornamento dove saranno elencati tutti costi sostenuti nello sviluppo. Questi costi saranno notificati all'autore di volta in volta, l'Autore dovrà preventivamente approvare o non approvare. Se l'autore desidererà procedere alla prototipazione andrà a sfruttare il personale professionista di CKW studio che farà momentaneamente credito del lavoro svolto.

In caso di recesso da questa clausola secondo i seguenti casi possibili:

- l'autore decide di fermare i lavori per qualsiasi motivo;
- L'autore decide di continuare lo sviluppo con altri escludendo lo studio per qualsiasi motivo;\*\*
- Lo studio associato decide di ripudiare lo sviluppo in caso di condotta non professionale dell'autore,

all'Autore saranno addebitati tutti i costi sostenuti fino a quel momento generati dallo sviluppo in ogni sua parte, trattando l'intero sviluppo come una normale commissione\*\*\* con il rilascio di fattura a norma di legge. Dopo il saldo l'Autore sarà svincolato da ogni vincolo con lo Studio.

In caso di produzione fisica o digitale la distribuzione dei guadagni provenienti dalle royalties saranno ripartite nel seguente modo:

- CKW studio detiene il 70% delle royalties fino al raggiungimento del saldo dell'importo impiegato\* nello sviluppo. Una volta raggiunto l'autore avrà il 90% delle royalties mentre lo Studio ne deterrà il 10%

\*l'importo totale tiene conto di: dipartimenti impiegati nello sviluppo (escluso tutto ciò che viene realizzato dall'Autore), produzione fisica, quote di partecipazione agli eventi/fiere, PR e pubblicità.

\*\* nel caso in cui l'autore preferisca creare fisicamente il titolo, una volta completo in tutte le sue parti rivolgendosi ad un Publisher dovrà inserire nella richiesta di finanziamento l'ammontare del costo di prototipazione oppure saldarlo preventivamente.

\*\*\* Valgono i termini e condizioni dei rapporti tra cliente e produttore presenti e consultabili sul sito [www.cooperkeeganworkshop.net](http://www.cooperkeeganworkshop.net)

Accetto i termini e le condizioni\* [  ] Sì [  ] No

Accetto la privacy policy\*. [  ] Sì [  ] No

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

È possibile versare la quota tramite PayPal (Scan del QR sottostante)



Inviare il modulo completo di ricevuta di avvenuto pagamento a [cooperkeeganworkshop@gmail.com](mailto:cooperkeeganworkshop@gmail.com)

\*visita [www.ckworkshop.net](http://www.ckworkshop.net) per leggere termini e condizioni.

# AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA MINORE

## Cooper Keegan Workshop a.s.d

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_

frequentante il servizio di ..... presso .....

consapevole che la responsabilità di tale vigilanza sul/la proprio/a figlio/a al di fuori dell'orario delle attività svolte ricade interamente sulla famiglia.

AUTORIZZO mio figlio ad uscire a fine servizio, ossia una volta terminato l'orario di ....., recandosi autonomamente alla propria abitazione, sollevando Cooper Keegan Workshop a.s.d. da ogni responsabilità per i fatti dannosi che al minore possono derivare o che questi possa causare a terzi dopo l'uscita da scuola.

NON AUTORIZZO mio figlio ad uscire alla fine del servizio. Una volta terminato l'orario di \_\_\_\_\_ il minore sarà prelevato da un genitore o soggetto delegato. (vedi documento allegato per nominativi delegati al ritiro e autorizzazione al trattamento dati).

Data .....

Firma .....

**Oggetto: Richiesta recapiti telefonici da usare in caso di necessità**

NOME E COGNOME DEL MINORE

.....

Indirizzo..... Numero Telefono

casa.....

NOME E COGNOME PADRE.....

Numero telefonico lavoro padre/cellulare.....

NOME E COGNOME MADRE.....

Numero telefonico lavoro madre/cellulare.....

ALTRI (specificare).....

NOME E COGNOME.....

Numero telefono.....

# DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE

## Cooper Keegan Workshop a.s.d.

**SERVIZIO** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/Esercente patria potestà/Tutore/Curatore del minore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data l'impossibilità al ritiro del minore all'uscita al termine del servizio e

in caso di eventuali uscite anticipate

### DELEGO (\*)

sotto la mia personale responsabilità le seguenti persone, le quali dichiarano di accettare,

a ritirare il minore all'uscita dalle attività e al ritiro in caso di eventuali uscite anticipate

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

### DICHIARO

Di sollevare altresì la Cooper Keegan Workshop a.s.d. da ogni responsabilità conseguente il ritiro e che la responsabilità di Cooper Keegan Workshop a.s.d. cessa nel momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata.

Data .....

Firma Genitore/Tutore .....

(\*) la delega è riferita esclusivamente a persone maggiorenni

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI DELEGATO**  
**Cooper Keegan Workshop a.s.d.**

**SERVIZIO** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In qualità di delegato del Genitore/Esercente patria potestà/Tutore/Curatore del minore autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

In Fede,

\_\_\_\_\_

COOPER  
KEEGAN  
workshop