

GARBAOLI 2019 - Diocesi di Acqui - Modulo per educatori da compilare e consegnare all'inizio del campo (o spedire via email a responsabile.acr@gmail.com)

Educatore/Educatrice

Io _____ nato/a il ___/___/___

Abitante a (città) _____ CAP _____

Indirizzo: _____ tel: _____/_____

Parrocchia _____

Sono felice di prestare questo **servizio** ai ragazzi

Mi impegno a vivere questo campo in qualità di **educatore**

Sono consapevole di essere **responsabile** dei ragazzi che mi sono affidati

Ho partecipato **alla formazione educatori** per svolgere al meglio il servizio ...

Agirò per il bene dei ragazzi, in **collaborazione** coi presenti al campo

Firmo per confermare la mia intenzione di partecipare in qualità di educatore al campo _____ - _____ che si terrà dal ___/___/___ al ___/___/___

Data:

#Firma dell'educatore/trice: _____

Consenso informato ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i. "Legge sulla privacy"

Autorizzo l'Azione Cattolica Italiana e l'AC della Diocesi di Acqui al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per fini di gestione ed amministrazione (cartacea e informatizzata). Sono informato che i dati della seconda parte del presente modulo verranno eliminati a ottobre 2019.

Autorizzo a conservare i recapiti sopra indicati necessari a contattare mia/o figlia/o per ricevere avvisi di altre proposte **pastorali, formative** e per la **crescita nella vita di fede**.

Autorizzo altresì l'**uso di eventuali fotografie e riprese audiovisive** ad uso non lucrativo e con fine educativo-didattico o promozionale che saranno eventualmente trasmesse attraverso i canali istituzionali (stampa associativa, pagine web e socialnetwork istituzionali) o attraverso i bollettini parrocchiali. Questi dati potranno essere diffusi in modo discreto e attento all'interno degli iscritti al campo scuola per promuovere i contatti e le amicizie nate durante il soggiorno. In ogni caso esonerò l'AC della Diocesi di Acqui da responsabilità derivanti dai materiali pubblicati dai singoli partecipanti sui profili personali. **Il titolare del trattamento dei dati per l'AC è il presidente pro tempore** dell'associazione diocesana e secondo il D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i. **potrò in qualsiasi momento chiederne la cancellazione** inviando un'email alla casella acquiac@gmail.com

✓ FIRME di entrambi i genitori

(o chi esercita la potestà genitoriale) _____

SECONDA PARTE

Entrambi i genitori (o chi esercita la potestà genitoriale)

Noi _____ e _____

genitori di _____ siamo d'accordo a far partecipare nostro figlio al campo-scuola di Garbaoli, in qualità di educatore, dopo aver preso visione del presente modulo di iscrizione.

Contatti reperibili durante il campo (nome e numero):

Al fine della buona riuscita del campo, è necessario che il Responsabile sia a conoscenza di eventuali problemi, fisici e non, del ragazzo. Si precisa che queste informazioni rimarranno riservate. I genitori sono pregati di segnalare eventuali malattie del ragazzo, in particolare:

• Soffre di allergie? SI NO

Se sì, quali?

Alimentari _____

Altre _____

• Necessita di cure particolari? SI NO

Se sì, quali? _____

• Soffre di sonnambulismo? SI NO

• È attualmente sotto terapia? SI NO

Se sì, quale? _____

Se sì, è autosufficiente nell'assunzione? SI NO

• Deve seguire una dieta particolare? SI NO

Se sì quali? _____

In caso di necessità ci si avvarrà del servizio di guardia medica o del 118, ogni azione sarà tempestivamente comunicata ai recapiti precedentemente forniti e il ragazzo accompagnato fino all'arrivo dei genitori o del tutore.

✓ **FIRME di entrambi e genitori** _____

(o chi esercita

la potestà genitoriale) _____

Data: _____