



MODULO DI ISCRIZIONE PER I MINORENNI alle escursioni organizzate dall'AC Diocesana di Acqui e contestuale liberatoria (da inviare tramite email a giacferraro@tiscali.it entro il 13 Gennaio 2019)

Io sottoscritto/a: (Nome e cognome del genitore) _____
Nato/a il __/__/__, a _____ ()
Residente a _____ () in via _____
Documento di riconoscimento _____
email _____ n.telefono _____

In qualità di genitore/tutore del minore: (Nome e cognome del minore) _____
Nato/a il __/__/__, a _____ ()
Residente a _____ () in via _____
email _____ n.cellulare _____

autorizzo il minore a prendere parte alle escursioni dell'iniziativa "Alzo gli occhi verso i monti", previste in data
1- 20 Gennaio 2019 – al Bric del Dente - Masone
2- _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essersi preventivamente informato/a sulle caratteristiche dell'escursione;
- aver valutato che la stessa è conforme alle attitudini fisiche del minore;
- aver avuto conoscenza ed accettato il programma proposto;

Durante la gita il minore si impegna a:

- tenere un comportamento adeguato e collaborativo con gli accompagnatori e gli altri componenti della comitiva, al fine di assicurare la buona riuscita dell'iniziativa e di garantire a tutti la massima sicurezza;

Il rapporto che si instaura tra gli accompagnatori ed i partecipanti si configura, come "accompagnamento volontario per spirito associativo, a titolo gratuito e non professionale" con l'obiettivo di fare esperienza di vicinanza con il Creato, aggregazione laicale, amicizia, formazione umana, naturalistica, spirituale ed ecclesiale;

Copertura assicurativa:

ogni partecipante socio di Azione Cattolica è coperto da polizza infortuni inclusa nella tessera annuale. Chi non è socio deve versare 13 € *una tantum* per fare la copertura assicurativa valida per tutte le uscite previste durante l'anno.

Io sottoscritto/a _____ parteciperò all'iniziativa "Alzo gli occhi verso i monti" proposta dall'Azione Cattolica Diocesana e per la copertura assicurativa:

- sono socio di AC
- consegnerò 13 € per polizza infortuni*
- voglio associarmi all'Azione Cattolica Italiana (in promozione per il 2019 a 15€)

Luogo e data

Firma del partecipante minore

Firma del genitore

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEL DATO

Io sottoscritto/a: *(Nome e cognome del genitore)* _____

Nato/a il __/__/__, a _____ ()

Residente a _____ () in via _____

Documento di riconoscimento _____

In qualità di genitore/tutore del minore: *(Nome e cognome del minore)* _____

Nato/a il __/__/__, a _____ ()

Residente a _____ () in via _____

AUTORIZZO

l'Azione Cattolica Italiana a livello nazionale, diocesana e locale e terze realtà ad esse collegate, sempre e comunque realtà conformi allo spirito dell'associazione e allo statuto

AD UTILIZZARE

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle foto e/o video che ritraggono il sopraindicato minore (anche primi piani del volto) in occasione di eventi di AC e più in generale durante lo svolgimento delle attività associative. Nello specifico prendo atto che le foto e/o riprese video verranno effettuate da persone appositamente autorizzate dall'AC ed utilizzate solo ed esclusivamente per l'informazione e promozione dell'associazione attraverso i siti internet, canali social e più in generale sul materiale di comunicazione dell'Azione Cattolica Italiana (nazionale, diocesano e locale). Inoltre autorizzo la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della dell'AC e prendo atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e promozionale oltre che per uso istituzionale dell'associazione.

Con questa liberatoria, esonero l'AC da ogni responsabilità diretta o indiretta per ogni eventuale danno derivante al minore sopra indicato. Il sottoscritto conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopraindicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini e video in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta o e-mail.

Nome e cognome del genitore/tutore _____

Luogo _____ Data _____ Firma leggibile del genitore/tutore _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy e al Regolamento UE 2016/679, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento e alla protezione dei dati personali, stabilisce che il soggetto interessato debba essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che la riguardano e che il trattamento dei dati personali sia ammesso solo con il consenso espresso del soggetto interessato, salvo i casi previsti dalla legge e dalla normativa europea.

Pertanto Le forniamo le seguenti informazioni:

1. la base giuridica del trattamento dei suoi dati personali è strettamente collegata alla liberatoria per l'utilizzo delle immagini e/o video di minorenni;
2. i dati (dati identificativi) da Lei forniti, o derivanti da immagini e/o riprese video che ritraggono il minore in occasione degli eventi di AC e più in generale durante lo svolgimento delle attività associative verranno trattati per le seguenti finalità: pubblicazione di immagini e/o video sui siti internet istituzionali, canali social e più in generale sul materiale di comunicazione dell'AC;
3. i dati da Lei forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie/video, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza cui è ispirata l'attività dell'AC. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR, direttamente o anche attraverso terzi, per le finalità di cui al punto 1;
4. la non autorizzazione al trattamento dei dati preclude la possibilità che le proprie foto e/ o riprese video vengano utilizzate secondo il punto 1;
5. ha il diritto di ottenere dell'AC, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che le riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento UE). L'apposita istanza all'AC è rappresentata contattando il rappresentante legale pro-tempore dell'Azione Cattolica Italiana, con sede legale in Via della Conciliazione 1 – 00193 Roma, o per e-mail all'indirizzo privacy@azionecattolica.it, o via telefono al 06/661321. Se ritiene che il trattamento dei dati personali a lei riferiti sia effettuato in violazione di quanto previsto dal Regolamento ha il diritto di proporre reclamo al Garante o di adire le opportune sedi giudiziarie;
6. il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi delle leggi vigenti e dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per fini indicati nella suddetta informativa?

Do il mio consenso

Nego il mio consenso

Nome e cognome del genitore/tutore _____

Luogo _____ Data _____ Firma leggibile del genitore/tutore _____

(Si allega fotocopia del documento di identità del genitore/tutore)