

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

RAGAZZO/A

Io _____ nato il ___/___/___

Abitante a (città) _____ CAP _____

Indirizzo: _____ tel: ___/___

Parrocchia _____

Mi impegno a venire a Garbaoli per stare 5 giorni con ragazzi della mia età, **per pregare, lavorare e collaborare attivamente** ogni giorno alla riuscita del campo e al raggiungimento degli obiettivi comuni, **NEL RISPETTO** dei miei compagni, degli educatori e delle strutture disponibili.

Firmo questo modulo per confermare la mia intenzione di partecipare

al campo _____ - _____ che si terrà dal ___/___/___ al ___/___/___

✓ **Firma del ragazzo/a:** _____

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 (neutri e sensibili) contenuti nel presente modulo per fini di gestione ed amministrazione, in particolare, la gestione (cartacea e informatizzata) delle liste di attesa. Sono informato che le informazioni della seconda parte del presente modulo verranno eliminate al termine dell'estate.

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 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 esonero l'Azione Cattolica della Diocesi di Acqui da qualsiasi responsabilità derivante da materiali pubblicati dai singoli partecipanti sui propri 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 acquiacc@gmail.com (per ulteriori approfondimenti www.acquiacc.org)

Per le finalità di cui sopra:

✓ **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, dopo aver preso visione del presente modulo di iscrizione e a conoscenza degli obiettivi educativi.

CONTATTI REPERIBILI DURANTE IL CAMPO (NOME E NUM. DI TEL.):

Al fine della buona riuscita del campo, è necessario che il Responsabile sia a conoscenza di eventuali problemi, fisici e non, del/la ragazzo/a. Si precisa che queste informazioni rimarranno riservate e cancellate dall'archivio dell'Associazione al termine dell'estate. In particolare i genitori sono pregati di segnalare se il/la ragazzo/a:

- 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, quale? _____

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 i genitori** _____

(o chi esercita la potestà genitoriale) _____