



Modulo ISCRIZIONE AL CAMPOSCUOLA – ESTATE 2017

compilare/firmare e consegnare alla Segreteria AC unitamente alla caparra [+ mod. Adesione 2017 se "Non socio AC" per l'anno in corso]

Se l'iscrizione è come "gruppo parrocchiale AC", consegnare moduli + caparra all'Educatore del gruppo (o Resp.AC parrocchiale) che presenterà l'iscrizione collettiva dei partecipanti

Io sottoscritto/a partecipante _____

Cognome e Nome

/ /
Data di nascita

Comune o Stato estero di nascita

Sesso Cittadinanza

Nr. del mio telefono cellulare

il mio indirizzo E-mail

@

Nr. del telefono cellulare del genitore (per partecipante minorenni)

indirizzo E-mail del genitore (per partecipante minorenni)

@

Parrocchia di provenienza _____

Socio dell'Azione Cattolica di Firenze per l'anno in corso (2016/17) : SI NO (obbligatorio compilare e allegare il Mod. Adesione 2017)

MI ISCRIVO al seguente CAMPOSCUOLA → indica con una X il Campo scelto. Per i Campi Bambini e Ragazzi indica anche il Turno e/o le date

iscrizioni dal 6 Maggio per Soci AC (gruppi e singoli); dal 13 Maggio per i Non soci

X	Tipo Campo	turno	date	località - struttura
<input type="checkbox"/>	BAMBINI	B__		Pelago (FI) - Villa Il Cernitoio
<input type="checkbox"/>	RAGAZZI	R__		
<input type="checkbox"/>	PASSAGGIO	PA	26 Ago - 2 Set	Sappada (BL) - Casa San Giusto
<input type="checkbox"/>	GIOVANISSIMI	G1 G2	15 - 22 Luglio	Rocca Pietore (BL) - Casa Maria Immacolata Carezza (BZ) - Villa San Pio X
		segnalazione di un amico/a →		

iscrizioni dal 6 Maggio per tutti

<input type="checkbox"/>	UNITARIO Adulti/Giovani	UNI	1 - 6 Agosto	Sella Nevea (UD) - Sporthotel Forte	*
--------------------------	--------------------------------	-----	---------------------	--	---

* Per iscrivere anche altri membri del proprio nucleo familiare, vedi Allegato

Dichiaro di essere a conoscenza e di approvare le finalità, il programma ed il Regolamento Campi 2017, sollevando l'Associazione e i responsabili accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dai responsabili accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni. **Autorizzo** gratuitamente l'Associazione ad effettuare, durante il campo, immagini fotografiche e registrazioni audio-video mie e/o del mio nucleo familiare, per scopi documentativi, formativi ed informativi. Immagini e riprese potranno essere utilizzate esclusivamente per gli scopi istituzionali dell'Associazione, per documentarne e promuovere le attività tramite siti internet, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni, ecc. **Autorizzo** il trattamento pubblico dei dati a scopi documentativi, formativi e informativi tramite supporti cartacei e telematici, in conformità al D.Lgs. n.196/2003. **Mi impegno** a comunicare dettagliatamente e per tempo al Responsabile del Campo e/o alla Segreteria dell'Associazione, eventuali esigenze e/o problemi di qualsiasi natura (alimentare, ecc.) che richiedano un preventivo accordo e l'attuazione di opportuni accorgimenti.

Data ____ / ____ / 2017

firma partecipante _____

**AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE
per il partecipante minorenne**

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____ in qualità di genitore (o tutore), **confermo** tutti i dati sopra esposti, compresa la mia e-mail e il mio recapito telefonico mediante il quale potrò essere contattato/a per motivi organizzativi del Campo, nei casi di necessità e/o qualora si rendesse comunque necessaria una mia decisione. **Autorizzo** mio/a figlio/a a partecipare al Campo indicato. **Dichiaro** di essere a conoscenza e di approvare le finalità, il programma e il Regolamento Campi 2017, sollevando l'Associazione organizzatrice e i responsabili accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dai responsabili/accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni. **Mi impegno** a comunicare, dettagliatamente e per tempo, al Responsabile del Campo e/o alla Segreteria diocesana AC, eventuali esigenze e/o problemi di qualsiasi natura (alimentare, ecc.) che richiedano un preventivo accordo e l'attuazione di opportuni accorgimenti.

Autorizzo gratuitamente l'Associazione, anche in conformità al D.Lgs. n.196/2003, ad effettuare durante il Campo, immagini fotografiche e registrazioni audio-video di mio figlio, da utilizzare esclusivamente per gli scopi istituzionali associativi e per documentarne e promuovere le attività, tramite siti internet, canali radiotelevisivi, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, convegni ed altre iniziative promosse dall'AC.

Informativa sul trattamento dei dati personali prevista dall'art. 13, D.Lgs. n. 196/2003 (per chi non è socio dell'Azione Cattolica Italiana)

Si informa che i dati forniti col presente modulo sono finalizzati esclusivamente alla gestione/organizzazione dell'iniziativa in questione e alla gestione di indirizzari per l'invio di comunicazioni sulle future attività dell'Associazione. I dati personali saranno trattati con strumenti cartacei ed informatici. Titolare del trattamento è l'Azione Cattolica Italiana - Diocesi di Firenze codice fiscale 80033690480; responsabile del trattamento dei dati è il presidente diocesano pro-tempore. Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 gli interessati potranno rivolgersi alla Segreteria Diocesana A.C., Via di Sant'Illario a Colombaia n.19 Firenze (50124) tel. 055 2280266 oppure all'indirizzo e-mail: segreteria@acfirenze.it. I dati non saranno divulgati a terzi, salvo la comunicazione alla Compagnia assicurativa per l'attivazione della polizza infortuni/Rc.

Consenso al trattamento dei dati personali. In relazione all'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità di cui all'informativa.

Data ____ / ____ / 2017

firma genitore (tutore) _____

**Modulo ISCRIZIONE AL CAMPOSCUOLA – ESTATE 2017**

compilare/firmare e consegnare alla Segreteria AC unitamente alla caparra [+ mod. Adesione 2017 se "Non socio AC" per l'anno in corso]

Se l'iscrizione è come "gruppo parrocchiale AC", consegnare moduli + caparra all'Educatore del gruppo (o Resp.AC parrocchiale) che presenterà l'iscrizione collettiva dei partecipanti

Allegato al mod. ISCRIZIONE AL CAMPO del partecipante _____

Oltre a se stesso, **ISCRIVE** al campo indicato nella pagina precedente -- **i seguenti membri della propria famiglia:**

	<i>Cognome e nome dei familiari partecipanti</i>	<i>Socio AC</i>	<i>Comune o Stato estero di nascita</i>	<i>data nascita</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Data ____ / ____ / 2017

firma _____