



# WEEKEND DI FORMAZIONE PER EDUCATORI "Fragile - Educare con cura"

Villa Il Cernitoio, 13-14 ottobre 2018

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare alla Segreteria AC



invia un fax al nr.  
055 22 80 266



invia come allegato e-mail a  
segreteria@acfirenze.it

consegna di persona alla sede diocesana AC:  
Via S. Ilario n.19 - 50124 Firenze

Io sottoscritto ( <u>partecipante</u> )	Parrocchia _____
Cognome _____	Nome _____
Cellulare _____	e-mail _____@_____

Attualmente socio AC ?    SI  (i tuoi dati li abbiamo già! se non sono variati, non è necessario che compili gli altri campi; vai alla firma)  
    NO  (è obbligatorio compilare anche i campi sottostanti, poi vai alla firma)

Data di nascita ____/____/____	Comune di nascita _____	sex (M/F) ____
Comune di residenza _____	Cap _____	fraz. _____
Indirizzo completo _____		nr. _____

**Mi iscrivo al weekend di formazione per educatori che si svolgerà dal 13 al 14 ottobre a VILLA IL CERNITOIO (Pelago)**

**Contributo di partecipazione: € 30,00 per i soci – € 35,00 per i non soci**  
 (comprende vitto e alloggio, materiali, polizza infortuni+RC) il pagamento si effettua in loco

**Mi impegno** a sollevare espressamente 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. Autorizzo, a titolo gratuito, l'effettuazione, l'utilizzo, la riproduzione e la rappresentazione di fotografie e riprese audio-video esclusivamente per gli scopi statutari dell'Associazione organizzatrice ed esprimo il mio consenso alla raccolta e al trattamento dei miei dati personali nel rispetto dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003 (privacy).

data \_\_\_\_\_ firma partecipante \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER MINORENNI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore, **confermo** i dati sopra riportati e autorizzo mio figlio a partecipare all'iniziativa sopra descritta. **Mi impegno** a comunicare dettagliatamente e per tempo alla Segreteria diocesana AC, eventuali esigenze e/o problemi di qualsiasi natura che richiedano un preventivo accordo e l'attuazione di opportuni accorgimenti. **Dichiaro** di essere a conoscenza e di approvare le finalità e il programma dell'iniziativa, 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.

**Comunico** che nei giorni dell'iniziativa sarò reperibile al seguente recapito telefonico \_\_\_\_\_ per necessità e nel caso debba essere interpellato qualora si rendesse necessaria una mia decisione. In caso di inosservanza o di irreperibilità, le decisioni prese dal responsabile diocesano dell'iniziativa saranno considerate valide, riconoscendo anche gli eventuali esborsi effettuati in forza di tale decisione.

**Autorizzo** l'Associazione, a titolo gratuito, ad effettuare e utilizzare eventuali immagini fotografiche e registrazioni audio-video del proprio/a figlio/a durante l'iniziativa in questione, per scopi documentativi, formativi ed informativi. Immagini e riprese audio-video potranno essere utilizzate esclusivamente per gli scopi istituzionali dell'Associazione, documentarne e promuoverne le attività tramite i siti istituzionali, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative dalla medesima promosse. Autorizzo il trattamento pubblico dei dati tramite supporti cartacei e telematici, in conformità al D.Lgs. n. 196/2003.

#### Informativa sul trattamento dei dati personali riservata ai NON soci dell'Azione Cattolica Italiana (art. 13, D.lgs. n. 196/2003).

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., Viale Ariosto, 13 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 \_\_\_\_\_ firma genitore/tutore \_\_\_\_\_