



Weekend Spiritualita' V Elementare, I-II-III Media 15-16 Marzo 2020

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da compilare, firmare e inviare all'AC, allegando anche la ricevuta di pagamento, entro e non oltre il giorno 8 marzo



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 di S. Ilario a Colombaia, 19 Firenze

Io sottoscritto (partecipante)

Cognome _____ Nome _____

Cellulare (Genitore) _____ e-mail (genitore) _____ @ _____

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 _____ sesso (M/F) _____

Comune di residenza _____ Cap _____ fraz. _____

Indirizzo completo _____ nr. _____

Mi iscrivo all'iniziativa che si terrà dal pomeriggio di Sabato 15 al pomeriggio di domenica 16 Marzo 2020 presso la struttura Villa "Il Cernitoio" (Fi) oppure San Martino a Maiano (Certaldo)

Contributo di partecipazione € 30 (non Soci AC € 35) (vitto e alloggio, materiali attività, polizza infortuni)

Il pagamento va effettuato prima dell'iniziativa con una delle seguenti modalità (e la ricevuta va inviata in allegato a questo modulo):

bonifico bancario sul c/c n. 3009 presso il Credito Valtellinese spa fil. Firenze: codice IBAN IT 33 K 05216 02800 000000003009

da intestare a AZIONE CATTOLICA ITALIANA - DIOCESI DI FIRENZE - causale: Cognome e Nome partecipante - "Weekend Spiritualità ACR 2020"

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 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"

data _____ / _____ / 2020

firma partecipante _____

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE DI MINORENNE

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 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"

Informativa sul trattamento dei dati personali in base al Codice di protezione dei dati personali e al Regolamento UE 2016/679 (per i non soci 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 al Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"

gli interessati potranno rivolgersi alla Segreteria Diocesana A.C., Via di Sant'Ilario a Colombaia 19 (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 _____ / _____ / 2019

firma genitore/tutore _____