

**AZIONE CATTOLICA ITALIANA - Diocesi di Firenze**

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

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

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

invia un fax al nr.

# 055 22 80 266

invia come allegato e-mail a

# [segreteria@acfirenze.it](mailto: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) @

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | * i tuoi dati li abbiamo già! se non sono variati, non è necessario che compili gli altri campi; vai alla firma |
| Attualmente socio AC? |  |  |
| Data di nascita  Comune di residenza  Indirizzo completo | NO  / | * è obbligatorio compilare anche i campi sottostanti, poi vai alla firma   / Comune di nascita sesso (M/F)  Cap fraz.  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

firma genitore/tutore

data / / 2019

**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 a l 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](mailto:segreteria@acfirenze.it) 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.

Azione Cattolica di Firenze - Via di Sant’Ilario a Colombaia n.19 (50124) Firenze tel. 055 2280266 cell. 334 9000225