



Modulo di iscrizione Convivenza giovani 2024

"KaleidoConvi: tante sfaccettature di te!"

8-13 aprile 2024

Da compilare, firmare e inviare all'AC (posti limitati) come allegato e-mail all'indirizzo: segreteria@acfirenze.it

Io sottoscritto/a (partecipante)

Cognome _____ Nome _____

Cellulare _____ e-mail _____ @ _____

Attualmente socio di AC? Sì 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 da lunedì 8 aprile a sabato 13 aprile 2024 presso la struttura delle Suore Carmelitane di Santa Teresa di Firenze- Via Bernardo Rucellai 3, 50123 Firenze.

Quota di partecipazione: € 110,00 (non soci AC €125,00) (vitto e alloggio, materiali attività, polizza infortuni+RC)

Da pagare dopo aver ricevuto conferma di iscrizione da parte dei Responsabili (inviare poi la ricevuta come allegato e-mail all'indirizzo: segreteria@acfirenze.it) con la seguente modalità:

Bonifico bancario presso CREDIT AGRICOLE AG. 20 VIA DE' RONDINELLI, 4 FIRENZE, codice: IT35P0 62300 28130 0004672 0382

da intestare a AZIONE CATTOLICA ITALIANA-DIOCESI DI FIRENZE - causale: Cognome e Nome partecipante - CONVIVENZA GIOVANI 2023

Mi impegno a sollevare espressamente l'Associazione organizzatrice e i responsabili da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dai responsabili 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 _____

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 futura 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 S.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 ____ / ____ / _____

Firma partecipante _____

NOTE TECNICHE:

- Numero posti disponibili: 25
- Tale iscrizione verrà confermata dai responsabili della convivenza e SOLO SUCCESSIVAMENTE potrete effettuare il pagamento.
- Nello spirito di familiarità e di gruppo che si verrà a creare, vi chiediamo di rinunciare per quanto possibile a tutte le attività extra della settimana (come allenamenti o partite di sport, corsi musicali pomeridiani).

Per info: Giulia 3664074417; Gabriele 3703201825; Pietro 3934235716;
Francesca 3318637912; Alessio 3206431948

giovani.ac.fi@gmail.com