

**RITIRO DI QUARESIMA 2025 – III, IV, V elementare - I, II, III media Modulo Iscrizione Minorenni**

Io sottoscritto/a Cognome e Nome (partecipante) _____

Nr. Cellulare (genitore) _____ indirizzo Email _____ @ _____

Parrocchia di provenienza _____

Socio dell'Azione Cattolica di Firenze per l'anno in corso (2024/25): SI NO (obbligatorio compilare i campi sottostanti)

Data di nascita ___/___/_____ Comune o Stato estero di nascita _____ sesso ____ Cittadinanza _____

Indirizzo completo (Via/Piazza, CAP, Comune, Prov.) _____

MI ISCRIVO al RITIRO DI QUARESIMA che si terrà SABATO 8 e DOMENICA 9 MARZO 2025 **III - IV - V ELEMENTARE presso Villa "Il Cernitoio" - Loc. Ristonchi, Pelago (FI)****MI ISCRIVO al RITIRO DI QUARESIMA che si terrà SABATO 15 e DOMENICA 16 MARZO 2025** **I e II MEDIA presso Villa "Il Cernitoio" - Loc. Ristonchi, Pelago (FI)** **III MEDIA presso Pieve di Santa Maria a Coeli Aula - 50025 Montespertoli (FI)****Contributo di partecipazione € 40 (non Soci AC € 45)** (vitto e alloggio, materiali attività, polizza infortuni)Il pagamento va effettuato contestualmente all'iscrizione con la seguente modalità (e la ricevuta va inviata in allegato a questo modulo):**bonifico bancario** sul c/c presso il Crédit Agricole - Agenzia 20 - Firenze: codice IBAN **IT 35 P 06230 02813 000046720382**Da intestare a AZIONE CATTOLICA ITALIANA - Diocesi di Firenze. *Causale:* **Cognome e Nome del partecipante - "Ritiro di Quaresima 2025"**

Data ___/___/2025

firma partecipante _____

Autorizzazione del genitore del partecipante minorenni - Liberatoria per l'utilizzo delle immagini

Io sottoscritto/a Cognome e Nome _____

Data di nascita ___/___/_____ Comune o Stato estero di nascita _____ sesso ____

Cittadinanza _____

Indirizzo completo (Via/Piazza, CAP, Comune, Prov.) _____

documento di riconoscimento (tipo, numero) _____ luogo e data di rilascio e scadenza _____

Nr. del mio telefono cellulare _____ indirizzo Email _____ @ _____

in qualità di genitore/tutore del minore: Cognome e nome _____

nato il ___/___/_____ nel Comune di _____ (Prov. ___) sesso (M/F) ____

Comune di residenza e Indirizzo completo _____

solo se diverso da quello del genitore/tutore

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al Ritiro di Quaresima indicato nel modulo "Iscrizione Ritiro di Quaresima 2025".**Dichiaro** di essere a conoscenza e di aver letto il Regolamento dei Campi/Ritiri e **accetto** quanto riportato su di esso. **Confermo** che gli indirizzi qui indicati (cellulare/e-mail) potranno essere utilizzati per essere



contattato/a per motivi organizzativi del Ritiro di Avvento, nei casi di necessità e/o qualora si rendesse comunque necessaria una mia decisione. In caso di inosservanza o di irreperibilità, le decisioni prese dal Responsabile del Campo e/o dalla presidenza diocesana AC saranno considerate valide, riconoscendo anche gli eventuali esborsi effettuati in forza di tale decisione. **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, sanitaria, ecc.) che richiedano un preventivo accordo e l'attuazione di opportuni accorgimenti.

Autorizzo l'Associazione Azione Cattolica Italiana - Diocesi di Firenze, le sue articolazioni territoriali di base (associazioni parrocchiali) e terze realtà ad essa collegate - sempre e comunque realtà conformi allo spirito dell'Associazione e all'Atto Normativo Diocesano - alla pubblicazione gratuita di immagini e video che durante le attività associative ritraggono il sopraindicato minore (anche primi piani del volto), sui siti internet istituzionali, social network e più in generale sul materiale di comunicazione dell'Azione Cattolica Italiana. Con la presente liberatoria, l'Azione Cattolica Italiana - Diocesi di Firenze viene esonerata da ogni responsabilità diretta o indiretta per ogni eventuale danno derivante al minore sopra indicato. Il sottoscritto conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopraindicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini e video in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Data ____/____/2025

firma genitore (tutore) _____

Informativa e autorizzazione al trattamento dei dati personali

In conformità alla normativa vigente in materia di privacy e al Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, ove si stabilisce che il soggetto interessato debba essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che lo riguardano e che il trattamento dei dati personali sia ammesso solo con il consenso espresso del soggetto interessato, salvo i casi previsti dalla legge, la informiamo che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Pertanto Le forniamo le seguenti informazioni:

1. il titolare del trattamento è l'Azione Cattolica Italiana - Diocesi di Firenze (d'ora in avanti "Associazione") nella persona del presidente diocesano pro- tempore dell'Associazione, Via di Sant'Ilario a Colombaia n.19, 50124 Firenze;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dell'iniziativa cui l'informativa si riferisce ed il mancato conferimento preclude la partecipazione ad essa;
3. Il conferimento dei dati da Lei forniti, anche derivanti da immagini e/o riprese video saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale o informatizzata;
4. i dati forniti potranno essere trattati usando supporti cartacei o informatici e/o telematici, direttamente o anche attraverso terzi, per le finalità di pubblicazione di immagini e/o video sui siti internet istituzionali, social network e più in generale sul materiale di comunicazione dell'Associazione;
5. la non autorizzazione al trattamento dei dati preclude la possibilità che la propria foto o riprese video vengano utilizzate secondo il punto 4;
6. i dati saranno conservati presso gli uffici dell'Associazione per il tempo necessario allo svolgimento dell'iniziativa cui la presente informativa si riferisce ed esclusivamente per i fini di cui al punto 4, ed in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione per finalità gestionali e contabili;
7. i DATI PARTICOLARI (relativi all'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose, filosofiche, le opinioni politiche, l'appartenenza sindacale, relativi alla salute o alla vita sessuale.) sono custoditi in modo da non essere accessibili alle persone non autorizzate al trattamento dei dati stessi (es. armadi o cassette chiuse a chiave) e conservati per il tempo strettamente necessario in forma identificativa e successivamente anonimizzati.

In ogni momento Ella potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi della normativa vigente e dell'art. 14 Regolamento UE 2016/679.

Per informazioni può contattare la Segreteria diocesana tel/fax **055/2280266**, cell.**334/9000225**, email segreteria@acfirenze.it oppure consultare il sito www.acfirenze.it.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi delle leggi vigenti e dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per fini indicati nella suddetta informativa

Presto il mio consenso **Nego il mio consenso**

Luogo _____ Data ____/____/2025 firma genitore (tutore) _____