



DALLA PAURA ALLO SLANCIO
MINI CAMPO SETTORE ADULTI E FAMIGLIE
 Regina Mundi

Viale del Tirreno, 62 Calambrone (PI)

Scheda di Iscrizione

da compilare, firmare e inviare all'AC – Diocesi di Firenze con una delle seguenti modalità:



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 19 - 50124 Firenze

Io sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Cellulare _____ e-mail _____ @ _____

Parrocchia di provenienza _____

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 (o Stato estero) di nascita _____ sesso (M/F)

Comune di residenza _____ Cap _____ fraz. _____

Indirizzo completo _____ nr. _____

**Iscrivo all'iniziativa che si terrà dalle ore 18,00 di venerdì 30 maggio fino a domenica 1 giugno 2025 (partenza ore 17,00)
 presso la struttura
 "Regina Mundi" località Calambrone (Pi)
 viale del Tirreno, 62**

Me stesso e i seguenti membri della mia famiglia:

	Cognome e Nome del familiare da iscrivere	Socio AC	età	Comune o Stato Estero di nascita	Data nascita
1					
2					
3					
4					

Quota di partecipazione: Adulti - € 150; NON SOCI € 170.
Bambini e ragazzi da 6 a 12 anni - € 50
Bambini da 0 a 5anni - Gratuito; dal 3° figlio Gratuito;
suppl. camera singola € 10 a notte.

La quota comprende: vitto e alloggio, materiali attività, polizza infortuni + RC
 È necessario portarsi da casa gli asciugamani e il necessario per l'igiene personale

Il pagamento della quota prevede il versamento di una caparra di 50 € a partecipante all'atto dell'iscrizione entro il 15/05/2025 (inviare attestazione del bonifico unitamente alla scheda di iscrizione) e il saldo entro il 22/05/2025.

Tutti i pagamenti dovranno avvenire tramite bonifico bancario con accredito sul seguente conto corrente intestato a **AZIONE CATTOLICA ITALIANA - DIOCESI DI FIRENZE:**

Credit Agricole – ag. 20 Firenze Codice IBAN: IT 35 P 06230 02813 000046720382

Causale: Cognome e Nome partecipante, caparra/saldo quota partecipazione-Mini ritiro Adulti 30 maggio-1 giugno 2025

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/trattamento dei miei dati personali nel rispetto dell'art.13 del Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"

Data / / _____ firma partecipante _____

Per INFORMAZIONI

Segreteria diocesana AC **apertura Mar-Gio dalle 10 alle 18** 055/2280266 – 334/9000225 - segreteria@acfirenze.it

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 aranno 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 cassetti chiusi 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** ____ / ____ / ____ **firma** _____