

ESTATE 2024

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CAMPOSCUOLA ACR Presso "Villa Maria Regia" Loiano (BO)

Dati del Ragazzo/a

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ Il _____
Residente a _____ Via _____ N° _____
Che ha frequentato la classe _____
Recapito telefonico della famiglia (1) _____
Recapito telefonico della famiglia (2) _____
Medico Curante _____
Allergie e intolleranze _____

Iscritto all'AC?	SI	NO
Caparra di € 50 al momento dell'iscrizione	SI	NO
Iscrizione di fratelli/sorelle	SI	NO

Dichiarazione di affido

Io sottoscritto/a _____
Avente la patria potestà su mio/a figlio/a _____

Dichiaro

Con la presente di affidare mio/a figlio/a alla direzione del Camposcuola ACR di Loiano, via Napoleonica, 18 dal _____ al _____ 2024.

Dichiaro di essere a conoscenza dei metodi e dei contenuti, delle attività e degli orari del Campo e mi impegno a non ritirarlo/a anzitempo senza aver prima preso contatto con la direzione stessa del Campo.

_____, li _____

Firma di chi esercita la patria potestà

Si ricorda che per iscriversi ai campi è necessario consegnare insieme alla presente scheda anche:

- Fotocopia tesserino sanitario del partecipante
- Fotocopia carta identità
- Liberatoria per immagini
- Scheda sanitaria su modulo Regione Emilia-Romagna.

Consenso al trattamento dei dati Personali

I Dati personali raccolti, sono unicamente finalizzati alla gestione dell'attività dell'attività del Camposcuola ACR organizzato dalla Parrocchia di San Giuseppe a Loiano di Bologna. In Particolare i dati saranno a disposizione dell'USL di S.Lazzaro di Bologna per i controlli di legge, e del Comando Carabinieri di Loiano in ottemperanza alla legge sul rapimento dei minori.

Il sottoscritto/a _____ avente la patria potestà sul minore _____ avendo avuto l'informativa ai sensi della legge 675 del 31.12.1996 esprime il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali conferiti ai fini dello svolgimento delle attività del Camposcuola

Firma di chi esercita la patria potestà

Liberatoria per l'utilizzo delle immagini

I SOTTOSCRITTI

(Nome e cognome) _____

Nato/a il ___/___/___, a _____ in provincia di (__),

Residente a _____ in provincia di (__),

Documento di riconoscimento _____ n° _____

(Nome e cognome) _____)

Nato/a il ___/___/___, a _____ in provincia di (__),

Residente a _____ in provincia di (__),

Documento di riconoscimento _____ n° _____

In qualità di genitori/tutori del minore:

(Nome e cognome del minore) _____

Nato/a il ___/___/___, a _____ in provincia di (__),

Residente a _____ in provincia di (__)

AUTORIZZIAMO

L'Azione Cattolica Italiana a livello nazionale, diocesana e locale e terze realtà ad esse collegate, sempre e comunque realtà conformi allo spirito dell'associazione e allo statuto AD UTILIZZARE a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle foto e/o video che mi ritraggono/ che ritraggano il sopraindicato minore (barrare l'opzione non pertinente), anche primi piani del volto, in occasione di eventi di AC e più in generale durante lo svolgimento delle attività associative. Nello specifico prendo atto che le foto e/o riprese video verranno effettuate da persone appositamente autorizzate dall'AC ed utilizzate solo ed esclusivamente per l'informazione e promozione dell'associazione attraverso i siti internet, canali social e più in generale sul materiale di comunicazione dell'Azione Cattolica Italiana (nazionale, diocesano e locale). Inoltre autorizzo la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della dell'AC e prendo atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e promozionale oltre che per uso istituzionale dell'associazione.

Con questa liberatoria, esonero l'AC 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 sottoscritto/ del minore (barrare l'opzione non pertinente) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta o e-mail.

_____, li _____

Firma di chi esercita la patria potestà
