



AZIONE CATTOLICA - DIOCESI DI SAN MINIATO
Modulo di prenotazione per i Campi Scuola 2020

NUMERO PROGRESSIVO SCHEDA (A CURA DELLA SEGRETERIA)

--	--

Desidero partecipare al seguente Campo Scuola che si terrà a Gavinana (*indicare con una x il campo prescelto*)

	mini campo scuola per bambini e bambine di 4 ^a e 5 ^a elementare (giovedì 9 – sabato 11 luglio 2020)
	campo scuola per ragazzi e ragazze di 1 ^a media (domenica 12 – sabato 18 luglio 2020)
	campo scuola per ragazzi e ragazze di 2 ^a media (domenica 19 – sabato 25 luglio 2020)
	campo scuola per ragazzi e ragazze di 3 ^a media (domenica 26 luglio – sabato 1 agosto 2020)
	campo giovanissimi (domenica 2 – giovedì 6 agosto 2020)
	tre giorni di formazione per giovani ed educatori (sabato 5 – lunedì 7 settembre 2020)

Campeggista

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ LOCALITÀ _____

CAP _____ VIA/PIAZZA _____

RECAPITI TELEFONICI _____

POSTA ELETTRONICA _____

Richiesta di essere in camera con: _____

Specificare se presenta alcune difficoltà di inserimento e/o di socializzazione: _____

Necessità di cure o attenzioni particolari: Alimentari _____
Mediche _____
Di altro genere _____
Indicare eventuali terapie in corso _____

Ha già partecipato ad un campo scuola di A. C. SI NO

Può partecipare tranquillamente alle attività motorie e di gioco previste SI NO

Può partecipare alle passeggiate previste SI NO

In Parrocchia partecipa ad alcune attività previste per i ragazzi della sua età SI NO

Elencarle: _____

Autorizzazione del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ LOCALITÀ _____

CAP _____ VIA/PIAZZA _____

dopo aver preso visione del "Regolamento e Norme Tecniche dei Campi Scuola" chiede di poter iscrivere suo/a figlio/a, dichiara di accettare il regolamento e di fornire la documentazione necessaria per l'iscrizione entro i termini stabiliti. Le informazioni contenute in questa scheda resteranno riservate e fruibili solo dall'Associazione diocesana e dai responsabili del Campo Scuola. L'Azione Cattolica e i suoi collaboratori sono esonerati da tutte le responsabilità nelle occasioni in cui gli/le iscritti/e al Campo Scuola verranno meno alla sorveglianza da parte dei responsabili. Sono inoltre sollevati dalla mancata custodia da parte degli/le iscritti/e dei propri beni personali. Le dichiarazioni che non corrispondono a verità o la mancata segnalazione, da parte del genitore, di ulteriori difficoltà del/la ragazzo/a possono causare l'annullamento della domanda di iscrizione.

DATA _____ FIRMA del genitore o di chi ne fa le veci _____

Informativa all'interessato e consenso al trattamento dei dati personali

In conformità al Codice in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche e al Regolamento UE 2016/679 si informa che i dati forniti verranno trattati per le seguenti finalità: gestione di indirizzi per la spedizione di comunicazioni inerenti le attività dell'A.C., iniziative di natura associativa, pastorale, formativa e culturale promosse dalla stessa A.C. e da altri organismi ecclesiali. Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali e di quelli riguardanti il/la proprio/a figlio/a.

Il/la sottoscritto/a acconsente non acconsente all'utilizzo di eventuali immagini proprie e di proprio/a figlio/a, riprodotte da fotografie o altra strumentazione durante la permanenza al Campo Scuola, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari dell'ACI.

FIRMA del genitore o di chi ne fa le veci _____

Dati per la fatturazione (inserire i dati dell'adulto che effettua il pagamento e/o a cui è intestato il conto corrente)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ LOCALITÀ _____

CAP _____ VIA/PIAZZA _____