**CAMPOSCUOLA ACR 2023**

**“*NOTIZIA ECCEZIONALE - Con Giona dalla fuga al coraggio*”**

**3-8 settembre 2023 - Colonia S. Maria Goretti di Volano**

Io sottoscritto (genitore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscrivo al CAMPOSCUOLA ACR 2023 mio/a figlio/a:

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Socio Azione Cattolica dei Ragazzi ロ si (*per l’anno in corso*)

ロ no

Segnalo le seguenti allergie/intolleranze alimentari/necessità di assumere medicinali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore (o tutore)

ロConfermo tutti i dati sopra esposti e autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al Camposcuola.

ロSollevo 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.

ロ Autorizzo gratuitamente l'Associazione, anche in conformità al D.Lgs. n.196/2003 (privacy e protezione dei dati personali), ad effettuare immagini fotografiche e registrazioni audio-video di mia/o figlia/o, da utilizzare esclusivamente per gli scopi istituzionali associativi e per documentare le attività tramite siti internet, canali radiotelevisivi, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, convegni ed altre iniziative promosse dall’Ac.

*I dati forniti col presente modulo sono finalizzati esclusivamente alla gestione/organizzazione dell’iniziativa e alla gestione di indirizzari per l’invio di comunicazioni sulle future attività dell’Associazione.* *Titolare del trattamento è l’Azione Cattolica Italiana - Diocesi di Trento; responsabile del trattamento dei dati è il presidente diocesano pro-tempore. I dati non saranno divulgati a terzi, salvo la comunicazione alla Compagnia assicurativa per l’attivazione della polizza infortuni/Rc.*

ロ Acconsento quindi al trattamento dei dati personali per le finalità dichiarate.

Firma del genitore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni: telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail di riferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_