



## MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPOSCUOLA DIOCESANO ACR

ELEMENTARI  MEDIE

NOME ..... COGNOME .....

TEL. .... SESSO  F  M

NATO/A IL / / ..... A .....

RESIDENZA (Via, n°, CAP, Comune) .....

**NOME DELLA PREFERENZA (UNA):** .....

TELEFONO .....-MAIL .....

TELEFONO CELLULARE PERSONALE .....

TELEFONO CELLULARE GENITORI .....

NUMERO DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA' .....

**ADERENTE ALL'AC?  SI  NO NEL 2018**

*Se la risposta è no, compilare e firmare l'informativa. per il tr*

PARTENZA DA  PIOMBINO (PORTO)  FOLLONICA (BIVIO RONDELLI)  DONORATICO

NOTE .....

FIRMA DEL GENITORE .....

### AUTORIZZAZIONI:

Il/la sottoscritto/a : .....

Nato/a il / / ..... a .....

Residente a .....

CF .....

in qualità di genitore di .....

### Autorizza Non autorizza

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 CC e degli artt. 96 e 97 L. 22.4.1941, n. 633, l'Azione Cattolica di Massa M.ma-Piombino con sede legale in Piombino, via Del Prato, 3 alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle fotografie/video ritraenti il sopraccitato partecipante su carta stampata, riviste, sito internet dell'Associazione e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione degli stessi negli archivi informatici. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine e video in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del suddetto e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati e potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare alla segreteria diocesana di Azione Cattolica di Massa M.ma-Piombino con sede in Via Del Prato, 3 - 57025 Piombino. Con questa liberatoria, l'AC di Massa M.ma-Piombino è esonerata da ogni responsabilità diretta o indiretta per ogni eventuale danno derivante al partecipante sopraindicato; il sottoscritto, sia in proprio che nella qualità come sopra, conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data / / ..... **FIRMA DEL GENITORE** .....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 :

### Autorizza Non autorizza

il minore/la minorenni sopraindicato/a a partecipare a tutte le attività previste dal programma del Campi Scuola, ivi comprese le eventuali uscite ed escursioni al di fuori della struttura residenziale esonerando L'Azione Cattolica di Massa M.ma- Piombino da ogni responsabilità per danni che il minore possa arrecare a sé stesso o alle proprie cose mediante condotte imprudenti ovvero poste in essere in violazione delle istruzioni e delle regole impartite dagli accompagnatori, fermo restando l'obbligo di vigilanza degli stessi e l'applicazione dell'art. 2048 cod. civ. per la responsabilità civile derivante da danni arrecati a terzi dal minore, ad ESCLUSIONE delle seguenti attività (barrare se non necessario):

Data / / ..... **FIRMA DEL GENITORE** .....

## QUOTE:

La quota di partecipazione è di €220 per il campo elementari e di € 245 per il campo medie. Per tutti quanti, la caparra è di € 70,00 da versare al momento dell'iscrizione. (Il saldo verrà effettuato circa 10 gg prima della partenza) La quota complessiva è indivisibile e pertanto non si effettuano riduzioni per chi arriva dopo l'inizio del campo o parte prima della fine. Supplemento obbligatorio per i non iscritti all'Azione Cattolica nell'anno 2018 euro 20 a fini assicurativi. Non è prevista la camera singola.

### **Riduzione per I fratelli che partecipano al campo:**

30% della quota intera per ogni iscritto successivo al 1°.

(es. se si iscrivono 3 fratelli al campo, il primo pagherà la quota intera invece il secondo ed il terzo pagheranno la quota scontata di euro 154,00 per il campo elementari e di euro 171,50 per il campo medie)

### **D.Lgs 196/2003 Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento;

3. c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

4. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) La cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

5. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

### **6. Gli iscritti all'Azione Cattolica Italiana hanno la precedenza sui non iscritti.**

7. Ciascun partecipante, come dichiarato e sottoscritto dai genitori nel modulo di iscrizione, sarà tenuto a rispettare scrupolosamente le regole del Campo Scuola. Non saranno tollerati atti di vandalismo. Chi provocherà danni agli arredi, alle suppellettili, alla biancheria della casa, sarà tenuto a risarcimento.

8. Eventuali terapie mediche in corso al momento della partecipazione al Campo Scuola dovranno essere comunicate per iscritto indicando dosaggi e modalità di somministrazione, oltre a fornire i medicinali necessari. I/le ragazzi/e non sono autorizzati a somministrarsi da soli medicinali in loro possesso, ma lo saranno solamente con la vigilanza dei responsabili. Per eventuali emergenze sanitarie i genitori verranno contattati tempestivamente dai responsabili del Campo Scuola. L'Azione Cattolica si riserva di valutare le condizioni cliniche e le patologie in corso degli/le iscritti/e ai Campi Scuola e nel caso queste non fossero compatibili con la permanenza all'interno del Campo si riserva l'eventuale esclusione dei/le ragazzi/e.

9. Si ricorda che l'Azione Cattolica e tutti i suoi collaboratori non sono responsabili del deterioramento e/o dello smarrimento di beni di uso personale dei/le ragazzi/e.

10. Per ulteriori informazioni e il reperimento della modulistica, potete visitare il sito Internet <http://www.acmassapiombino.org/> oppure potete rivolgervi direttamente presso la sede dell'Azione Cattolica Italiana.

**FIRMA DEL GENITORE .....**

**SCHEDA MEDICA scrivere chiaro in stampatello**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Gruppo sanguigno: \_\_\_\_\_ Fattore Rh \_\_\_\_\_ N° tessera sanitaria \_\_\_\_\_

Ha sofferto di patologie gravi in passato? NO SI Quale?

*Barrare SI o NO*

Ha subito interventi chirurgici? NO SI Quali e quando? \_\_\_\_\_

E' portatore di patologie croniche? NO SI Quali?

Asma \_\_\_\_\_ Diabete \_\_\_\_\_ Disturbi cardiaci \_\_\_\_\_ Svenimenti \_\_\_\_\_ Convulsioni \_\_\_\_\_

Allergia a \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

È attualmente sotto cura medica? NO SI (Motivi, da quando) \_\_\_\_\_

Soffre di qualche disturbo abitualmente? NO SI Quale? (emicrania, mal di pancia....)

\_\_\_\_\_ Quali farmaci eventualmente assume? \_\_\_\_\_

Il ragazzo durante il camposcuola dovrà assumere medicinali? NO SI Quali?

Farmaco: \_\_\_\_\_ Dosaggio: \_\_\_\_\_

Per forme influenzali quali farmaci assume? \_\_\_\_\_

Ha mai presentato sintomi di allergie in occasione di profilassi con sieri (Antitetanico, antiofidico, ecc) NO SI (Che sintomo? Che tipo di siero? Quando?)

E' intollerante o allergico a qualche farmaco? -----

E' intollerante o allergico a qualche alimento? \_\_\_\_\_

Deve seguire diete particolari? \_\_\_\_\_

*In caso di malattie croniche, particolari allergie o terapie mediche da proseguirsi durante il soggiorno occorre allegare la certificazione medica con le indicazioni del caso.*

**N.B.** Vi chiediamo di contattare direttamente i referenti del campo per segnalare condizioni o situazioni particolari (handicap fisici, medici, psichici, problemi familiari, disturbi di comportamento. Si potrà così consentire un miglior inserimento del ragazzo stesso ed evitare disagi o imprevisti agli altri partecipanti al campo. Il numero telefonico dei referenti del campo sarà consegnato al momento dell'iscrizione.

Per i minorenni:

**lo sottoscritto** \_\_\_\_\_ **genitore di** \_\_\_\_\_

Abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

eventuale altro recapito: località \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Consapevole che saranno prese tutte le precauzione, consento che mio/a figlio/a prenda parte a tutte le attività previste per il campo.

Autorizzo la direzione del campo alle decisioni del caso (ricovero ospedaliero in caso di urgenza o intervento chirurgico necessario su decisione di medici qualificati) per necessità gravi che dovessero sopravvenire.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_