

Autorizzazione

Io, sottoscritto/a _____

AUTORIZZO

mio/a figliola _____

a partecipare al campo estivo che si terrà a Lutago (BZ) nel mese di luglio 2018. Lo/la autorizzo altresì a prendere parte a tutte le attività che verranno svolte.

Inoltre, autorizzo i responsabili che saranno presenti al campo a prendere eventuali decisioni in caso di cure sanitarie urgenti (su indicazione di medici qualificati), nel caso in cui non si riesca a contattarmi telefonicamente ai seguenti recapiti, ove sarò reperibile nel periodo di svolgimento del campo: _____

data

firma

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che mio/a figliola ha effettuato le vaccinazioni richieste; altresì, nel caso in cui una o più vaccinazioni non fossero state effettuate, autorizzo comunque la partecipazione di mio/a figliola al campo, assumendomene la responsabilità, consapevole che saranno prese tutte le necessarie precauzioni.

firma



CAMPI ESTIVI 2018

Lutago (BZ) Alto Adige



Primo Campo: dalla 5^a elementare alla 2^a media

Dal 1° al 10 luglio - Costo euro 280

Secondo Campo: dalla 3^a media alla 4^a superiore

Dal 10 al 21 luglio - Costo euro 300

Riunione informativa mercoledì 30 maggio ore 21 in Oratorio. In questa occasione occorrerà versare l'intera quota di partecipazione e si chiuderanno le iscrizioni.

Per informazioni ed iscrizioni
Don Fabio 333.9528124

CENTRO SAN FILIPPO NERI DI SAGNINO

Via Sagnino, 60 - 22100 Como

CF: 95076880137

CAMPO ESTIVO 2018

LUTAGO (BZ)- TRENTINO ALTO ADIGE

Pensione Oberleiter, Im Anger 10 - Lutago

Generalità del partecipante al campo

Interessato al 1° Campo al 2° Campo

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____

Data di nascita _____

Via _____ n. _____

Telefono _____

Cell. Mamma _____

Cell. Papà _____

e-mail _____

iscritto al Circolo (Tessera NOI)? SI NO

Vi chiediamo, cortesemente, di allegare alla presente scheda d'iscrizione fotocopia della carta d'identità, della tessera sanitaria e del libretto delle vaccinazioni.

Informazioni sanitarie

Tessera sanitaria n. _____

Gruppo sanguigno _____ ANTITETANICA ultimo richiamo: _____

Eventuali controindicazioni per medicinali

Eventuali allergie/intolleranze alimentari

Eventuale somministrazione di medicinali in corso

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI

Il/La sottoscritto/a _____ AUTORIZZA la pubblicazione delle immagini (fotografie e video) del proprio figlio/a _____ che verranno effettuate durante il campo estivo a Lutago (BZ) per uso istituzionale (pubblicazioni cartacee, siti Internet istituzionali, ecc.).

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il genitore del soggetto ripreso

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da CENTRO SAN FILIPPO NERI per lo svolgimento delle attività istituzionali del circolo. I dati potranno essere utilizzati per informare e pubblicizzare le attività dell'Oratorio. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del trattamento dei Dati personali, presso il Centro San Filippo Neri, via Sagnino 60, 22100 Como.

Il genitore del soggetto ripreso