Scheda d'iscrizione

proposte estive 2024

Movimento Giovanile Salesiano
ITALIA CENTRALE

Autorizzazione del genitore o del partecipante, se maggiorenne

IL SOTTOSCRITTO ..... esercente la potestà genitoriale sul figlio/a minore ..... preso atto dell'informativa data ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR – Regolamento 2016/679, chiede di iscrivere il proprio figlio/a minore al Campo di formazione MGS e sin da ora dichiara:

A. che il proprio figlio/a minore non presenta problemi fisici, psichici o di salute tali da impedire la normale attività, impegnandosi, in caso contrario, a darne immediata comunicazione scritta;

B. di concedere liberatoria per l'utilizzo gratuito (non per scopi di lucro ed esclusivamente per lo svolgimento della normale attività istituzionale dell'ente) dell'immagine e della voce del minore. Dichiara inoltre di essere a conoscenza della possibilità che le suddette immagini fotografiche o registrate in video e audio possano essere oggetto di pubblica rappresentazione attraverso manifestazioni, pubblicazione su web e carta stampata, proiezione pubblica, diffusione su supporto ottico e magnetico, sempre nell'ambito dello svolgimento e della documentazione dell'attività istituzionale dell'Ente.

C. di rinunciare a qualsiasi azione contro i responsabili del campo o gli enti in questione per azioni compiute dal proprio figlio/a, in contrasto con le comuni norme di sicurezza e di buon ordine che verranno fornite.

D. di autorizzare, essendo garantita la copertura assicurativa per tutto il periodo, il proprio figlio/a a partecipare a tutte le uscite programmate, sollevando tutto il personale dalla responsabilità di eventuali infortuni dovuti cause indipendenti dalla mancata vigilanza.

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR - Regolamento 2016/679:

Presta il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti per i fini indicati?
❑ SI' ❑ NO

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati particolari indicati nel punto A) dell'informativa?
❑ SI' ❑ NO

Presta il suo consenso al trattamento ed alla diffusione delle immagini così come specificato nel punto B) dell'informativa?
❑ SI' ❑ NO

Presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ne accetta le condizioni.
❑ SI' ❑ NO

Dati partecipante

cognome *nome* *m/f* *casa salesiana di provenienza*

luogo di nascita *data di nascita* *indirizzo di posta elettronica*

tessera sanitaria - codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

numero cellulare personale *altri numeri telefonici dei genitori*

indirizzo di residenza *numero civico* *CAP* *città* *provincia*

eventuali allergie e malattie (quali claustrofobia, asma, ***gravi*** intolleranze alimentari…), o altre cose da segnalare:

In fede.

firma del genitore (se il partecipante è minorenne) *firma del partecipante*