

PARROCCHIA SANTA RITA – LATINA

CAMPO ESTIVO 2024

SCHEDA D'ISCRIZIONE

I sottoscritti _____

residente a _____ in via _____

tel. _____ cell. _____

residente a _____ in via _____

tel. _____ cell. _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a _____

a prender parte al CAMPO ESTIVO che si svolgerà presso l'ANTICO CONVENTO DELL'INCONTRO a Bagno a Ripoli (FI) nei giorni 21-27 LUGLIO 2024.

Gruppo di appartenenza:

Passo 10

Passo 11

Passo 12

Allergie e intolleranze: _____

Medicine / cure: _____

Il parroco e i suoi collaboratori sono esonerati da tutte le responsabilità nelle occasioni in cui l'iscritto/a al Campo Estivo verrà meno alla sorveglianza da parte dei responsabili o non rispetterà le regole della struttura che ci ospita. Sono inoltre sollevati dalla mancata custodia da parte dell'iscritto/a dei propri beni personali e di tutti i beni portati contro lo spirito dell'esperienza e il regolamento del campo.

** Autorizzo gratuitamente i responsabili del campo all'effettuazione e all'utilizzo di eventuali immagini fotografiche e registrazioni audio-video durante l'attività del campo, per scopi documentativi, formativi e informativi.*

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY - CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13, D.lgs. n. 196/2003)

Acconsento al trattamento dei dati personali. I dati forniti col presente modulo sono finalizzati esclusivamente alla gestione e organizzazione dell'iniziativa in questione ed alla gestione di indirizzari per l'invio di comunicazioni sulle future attività della parrocchia. I dati personali saranno trattati con strumenti cartacei e informatici I dati non saranno divulgati a terzi.

Data _____ Firma _____

Acconto (€ 50)

Saldo (€ 200)