



# Camposcuola nel Quotidiano

**5-11 Febbraio 2012****SCHEDA DI ISCRIZIONE**

compila, firma e invia insieme alla ricevuta della quota

invia un fax al nr.  
**055 22 80 266**invia come allegato e-mail a  
**segreteria@acfirenze.it**consegna di persona alla sede diocesana AC:  
**Viale Ariosto n.13 - 50124 Firenze**

Io sottoscritto (partecipante)

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

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Attualmente socio AC ?

SI 

(i tuoi dati li abbiamo già! se non sono variati, non è necessario che compili gli altri campi; vai alla firma)

NO 

(è obbligatorio compilare anche i campi sottostanti, poi vai alla firma)

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M/F) \_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ fraz. \_\_\_\_\_

Indirizzo completo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

**Mi iscrivo al "Camposcuola nel quotidiano" organizzato dal Movimento Studenti dell'Azione Cattolica di Firenze, che si terrà dal 5 al 11 febbraio 2012 presso il Monastero di Santa Marta (Via S.Marta n.7 a Firenze).****quota di partecipazione soci AC 110€ - Non soci AC 125€** (comprende vitto e alloggio, materiali, polizza infortuni+RC)

Il pagamento va effettuato prima dell'iniziativa con una delle seguenti modalità: (la ricevuta va presentata insieme a questa scheda di iscrizione)

**bonifico bancario** sul c/c n. 3009 Credito Artigiano spa fil.Firenze: IBAN IT 90 G 03512 02800 000000003009 oppure**bollettino postale** sul conto n. 11166501da intestare a AZIONE CATTOLICA ITALIANA - DIOCESI DI FIRENZE - causale: *Cognome e Nome partecipante - "CS QUOTIDIANO 2012"*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2012

firma partecipante \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore, **confermo** i dati sopra riportati e autorizzo mio figlio a partecipare all'iniziativa sopra descritta. **Mi impegno** a comunicare dettagliatamente e per tempo al Responsabile del Campo e/o alla Segreteria diocesana AC, eventuali esigenze e/o problemi di qualsiasi natura che richiedano un preventivo accordo e l'attuazione di opportuni accorgimenti. **Dichiaro** di essere a conoscenza e di approvare le finalità e il programma dell'iniziativa, sollevando 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. **Autorizzo** mio figlio ad utilizzare il mezzo di trasporto (indicare) \_\_\_\_\_ per recarsi a scuola e fare rientro presso la struttura ospitante al termine dell'orario delle lezioni, come per ogni altro trasferimento, sollevando l'Associazione organizzatrice ed i responsabili diocesani, da ogni responsabilità. **Comunico** che gli orari di entrata/uscita dall'istituto scolastico sono i seguenti:

**lunedì 6** entrata ore \_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_ **martedì 7** entrata ore \_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_ **mercoledì 8** entrata ore \_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_**giovedì 9** entrata ore \_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_ **venerdì 10** entrata ore \_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_ **sabato 11** entrata ore \_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_**Comunico** che nei giorni dell'iniziativa sarò reperibile al seguente recapito: tel.fisso \_\_\_\_\_ tel.cellulare \_\_\_\_\_ per necessità e nel caso debba essere interpellato qualora si rendesse necessaria una mia decisione. In caso di inosservanza o di irreperibilità, le decisioni prese dal responsabile diocesano dell'iniziativa saranno considerate valide, riconoscendo anche gli eventuali esborsi effettuati in forza di tale decisione.Per favorire un clima di condivisione tutti insieme, ai partecipanti al *Camposcuola nel quotidiano* sarà richiesto, per la durata dell'iniziativa, di rinunciare ad altri impegni o attività extrascolastiche. **Indicare eventuali attività a cui non si può dire di no (specificarne il motivo):** \_\_\_\_\_**Autorizzo** l'Associazione, a titolo gratuito, ad effettuare e utilizzare eventuali immagini fotografiche e registrazioni audio-video del proprio/a figlio/a durante l'iniziativa in questione, per scopi documentativi, formativi ed informativi. Immagini e riprese audio-video potranno essere utilizzate esclusivamente per gli scopi istituzionali dell'Associazione, documentarne e promuoverne le attività tramite i siti istituzionali, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative dalla medesima promosse. Autorizzo il trattamento pubblico dei dati tramite supporti cartacei e telematici, in conformità al D.Lgs. n.196/2003.**Informativa sul trattamento dei dati personali riservata ai NON soci dell'Azione Cattolica Italiana (art. 13, D.Lgs. n. 196/2003).**Si informa che i dati forniti col presente modulo sono finalizzati esclusivamente alla gestione/organizzazione dell'iniziativa in questione e alla gestione di indirizzari per l'invio di comunicazioni sulle future attività dell'Associazione. I dati personali saranno trattati con strumenti cartacei ed informatici. Titolare del trattamento è l'Azione Cattolica Italiana - Diocesi di Firenze codice fiscale 80033690480; responsabile del trattamento dei dati è il presidente diocesano pro-tempore. Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 gli interessati potranno rivolgersi alla Segreteria Diocesana A.C., Viale Ariosto, 13 Firenze (50124) tel. 055 2280266 oppure all'indirizzo e-mail: [segreteria@acfirenze.it](mailto:segreteria@acfirenze.it). I dati non saranno divulgati a terzi, salvo la comunicazione alla Compagnia assicurativa per l'attivazione della polizza infortuni/Rc.**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** In relazione all'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità di cui all'informativa.

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2012

Firma del genitore (o tutore) \_\_\_\_\_