



Modulo di iscrizione - Turno Ragazzi

da riconsegnare alla riunione con i genitori

Dati Generali

RAGAZZO/A (nome e cognome) _____

residente in (via e n.) _____

CAP: _____ Città: _____ Prov. _____

Nato/a a _____ il _____

N. Tessera Sanitaria _____ U.L.S.S. _____

Codice Fiscale _____

Tel. casa _____

MADRE (nome e cognome): _____

PADRE (nome e cognome): _____

Cell. di un genitore _____

Tel. di reperibilità (per urgenze) _____

E-mail (per ricevere newsletter) _____

Indicazioni Sanitarie

Il/la ragazzo/a ha contratto una delle seguenti malattie?

Morbillo	Sì	No	Varicella	Sì	No
Pertosse	Sì	No	Bronchite	Sì	No
Tonsillite	Sì	No	Asma Bronchiale	Sì	No
Orecchioni	Sì	No	Cardiopatia	Sì	No
Rosolia	Sì	No	Altro di significativo	Sì	No

Il/la ragazzo/a è allergico/a a farmaci o cibi? [Sì] [NO]

Quali? _____

Il/la ragazzo/a assume farmaci? [Sì] [NO]

Quali? _____

Quando? _____

Informazioni sulla Sicurezza e sulla Privacy

Per motivi di sicurezza si chiede ai genitori di **non dare farmaci "fai da te" ai ragazzi** (a parte quelli come sopra richiesti necessari e di cui si è pertanto a conoscenza). Al campo è prevista una **fornita cassetta di medicinali per dei "malanni passeggeri": in caso di necessità e previo consulto telefonico con i genitori**, eventuali farmaci verranno somministrati al ragazzo soltanto attraverso personale autorizzato.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 D.Lsg 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso tramite questo modulo, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, comunichiamo che:

1. il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del corretto svolgimento della nostra attività;
2. i dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatiche;
3. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione;
4. il titolare del trattamento dei dati è
5. ogni ulteriore informazione è presente alla pagina www.iubenda.com/privacy-policy/13109998/legal

Acconsento al trattamento dei dati personali forniti come indicato nella precedente informativa.

Data e luogo: _____, ___ / ___ / ___

Firma: _____

Liberatoria/Autorizzazione per pubblicazione di foto e video

Acconsento a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini ritraenti _____, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Data e luogo: _____, ___ / ___ / ___

Firma: _____

Autodichiarazione

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. _____) il _____, residente a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____ DICHIARO sotto la mia personale responsabilità di prendermi carico degli eventuali danni o furti subiti dagli oggetti elettronici personali (fotocamere, GoPro e simili) che mio/a figlio/a _____, nato/a a _____
(prov. _____) il _____, porta sotto il mio permesso al Campeggio di Novale.

Data e luogo: _____, ___ / ___ / ___

Firma: _____

IMPORTANTE

Si prega di allegare al seguente modulo la **fotocopia del documento di riconoscimento (fronte e retro)**, della **tessera sanitaria (fronte e retro)** e del **libretto delle vaccinazioni (fronte e retro) del/della ragazzo/a** e di consegnare il tutto alla riunione con i genitori. In alternativa potrete mandare la copia scannerizzata e leggibile dei documenti sopra indicati all'indirizzo **turnoragazzi@campeggiodinovale.it**