Azione Cattolica Italiana

diocesi di Latina-Terracina-Sezze-Priverno

Settore Giovani

CONVEGNO GIOVANISSIMI DI A.C.

SEZZE 29/11/2014

AUTORIZZAZIONE E DECLINO RESPONSABILITÀ

Dati del genitore

Io sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

In qualità di genitore di

Dati del/la Figlio/a partecipante

_____

Nato a _____il _____

Parrocchia di_____Residente in_____

a (Citta/Paese)_____( ) – CAP _____

Affetto delle seguenti patologie (Problemi fisici, es.: asma, allergie,…)

_____

E sotto cura con i seguenti farmaci

_____

N° Tessera Sanitaria_____Gruppo sanguigno (se conosciuto)_____

Medico curante_____ Tel_____

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare, al Convegno Giovanissimi di Azione Cattolica che si terrà il 29 novembre 2014 presso le strutture dell'I.C. "Valerio Flacco" di Sezze.

Quota di partecipazione: 5€

Declino inoltre educatori e assistenti da ogni responsabilità non ascrivibile ai ruoli educativi ad essi conformi.

Informativa per il trattamento dei dati personali legge 196/2003 e per il rispetto della Privacy 675/1996
Autorizzo il trattamento dei dati sopraccitati, nel rispetto della legge 196/2003 sul trattamento dei dati personali e della legge 675/1996 sulla tutela ed il rispetto della Privacy, allo scopo di attivare l'iscrizione ed eventuali assicurazioni e consentire l'alloggiamento nominativo all'interno della struttura, nel pieno rispetto delle leggi vigenti*.

Firma

x _____ x

Nota*: Art. 10, Legge 675/1996
Il trattamento dei dati personali raccolti, avviene in forma manuale ed automatizzata, in parte all'interno dell'Associazione (al livello parrocchiale e interparrocchiale) e in parte nelle strutture atte a fornire la gestione dell'assicurazione e l'alloggio della durata del campo.