

**ESTATE 2019**

**SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CAMPOSCUOLA DIOCESANO**

Nome:

Cognome:

Data di Nascita:

Luogo di Nascita:

Scuola e ultima classe frequentata:

Parrocchia:

Indirizzo :

Città:

Recapito telefonico dalla famiglia (1):

Recapito telefonico della famiglia (2):

Indirizzo di posta elettronica:

Iscritto all'AC?	SI	NO
Caparra di € 50	SI	NO
Iscrizione di fratelli/sorelle	SI	NO

Settore	Dove	Quando	
ACR	LOIANO (BO)	19 – 28 luglio	<input type="checkbox"/>
ACR	LOIANO (BO)	28 luglio – 6 agosto	<input type="checkbox"/>
ACR	LOIANO (BO)	6 – 15 agosto	<input type="checkbox"/>
ACR	LOIANO (BO)	15 – 24 agosto	<input type="checkbox"/>
ACR	LOIANO (BO)	24 agosto – 1 sett	<input type="checkbox"/>
GI-MI	LOIANO (BO)	1 – 6 settembre	<input type="checkbox"/>

Allergie, intolleranze del partecipante	
---	--

**Autorizzazione per i minorenni**

Io sottoscritto/a .....,  
 esercente la potestà genitoriale sul minore sopra indicato/a, **lo autorizzo** a partecipare al camposcuola organizzato dall'Azione Cattolica di Ferrara-Comacchio che si svolgerà a Loiano dal ..... al .....

Dichiaro di conoscere le finalità del camposcuola diocesano e di dividerne modalità e contenuti.

Firma

.....

## **Informativa sul trattamento dei dati**

In conformità al codice in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche e al regolamento UE 2016/79, la informiamo che i dati personali da lei forniti ed acquisiti, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal premesso Regolamento nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti.

### ***Titolare del trattamento***

Il titolare del trattamento è il presidente diocesano dell'Azione Cattolica di Ferrara-Comacchio, con sede legale presso Casa Bovelli, via Montebello 8, Ferrara.

### ***Finalità del trattamento***

I dati personali forniti, necessari ai fini del corretto svolgimento delle nostre attività, saranno utilizzati nel rispetto e secondo gli obiettivi dello Statuto dell'Azione Cattolica nazionale, Regolamento nazionale, Atto normativo diocesano per scopi formativi e pastorali e per gestire la comunicazione.

### ***Modalità del trattamento***

I dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatiche, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati trattati, con logiche strettamente correlate alle finalità sopraesposte. I dati possono essere comunicati a soggetti esterni coinvolti nell'attività di tutela del partecipante (ad es. assicurazione) e/o per ottemperare ad obblighi di legge. La conservazione dei dati personali forniti avverrà per il tempo necessario per il perseguimento delle finalità per cui sono stati raccolti e trattati. Inoltre nessuna notizia idonea a consentire l'identificazione del minore sarà trattata.

### ***Diritti dell'interessato***

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

**Accesso** (art. 15 Regolamento Ue n. 2016/679); **Rettifica** (art. 16 Regolamento Ue n. 2016/679); **Cancellazione** (art. 17 Regolamento Ue n. 2016/679); **Limitazione** (art. 18 Regolamento Ue n. 2016/679); **Portabilità**, (art. 20 Regolamento Ue n. 2016/679); **Opposizione al trattamento** (art.21 Regolamento Ue n. 2016/679); **Revoca del consenso al trattamento**, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento Ue n. 2016/679); **Proporre reclamo** all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento Ue n. 2016/679). L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da consegnare a mano o inviare per raccomandata presso sede legale dell'associazione.

### ***Consenso al trattamento***

Come previsto dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali per i trattamenti sopra indicati che rientrano in quelli effettuati per il perseguimento dei fini dell'Acì, il conferimento dei dati necessari a tali finalità è obbligatorio e il relativo trattamento non necessita di un tuo specifico consenso.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**Firma** (di un genitore/tutore se minore) \_\_\_\_\_

**Si ricorda** che per iscriversi ai campi è necessario consegnare insieme alla presente scheda anche:

- Fotocopia tesserino sanitario del partecipante
- Fotocopia carta identità
- Liberatoria per immagini
- Scheda sanitaria su modulo Regione Emilia-Romagna