



CRI Breakfast Summer Camp 2022 "Taste for Fun"

In collaborazione con Kellogg's Italia

RICHIESTA ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ residente a _____

(nome e cognome del genitore e di chi esercita la patria potestà)

Prov. (____) cap. _____ via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

L'ammissione del proprio/a figlio/a _____ nato/a a _____ il
_____ al Campo estivo 2022 Breakfast Summer Camp, denominato: "TASTE FOR FUN"

Data: ____/____/____

(Firma del Genitore o di chi ne fa le veci)



BENESTARE DEI GENITORI

Il sottoscritto _____ titolare della patria potestà

di _____, nato a _____ (____) il ____/____/____, residente in _____ (____), via _____ n° __, informato e consapevole del programma di attività al quale parteciperà il proprio figlio e delle polizze assicurative all'uopo stipulate acconsento l'iscrizione di mio figlio, come sopra generalizzato, al Campo estivo 2022 **"TASTE FOR FUN"**.

Nella misura consentita dalla legge, l'Organizzazione di Volontariato declina ogni responsabilità da parte sua, per quanto non coperto dalle polizze assicurative, nei confronti di chiunque per qualsiasi perdita, responsabilità, costo, pretesa esborso o danno o altro diretto o indiretto, negligenza compresa, possa derivare da comportamenti dolosi o colposi adottati dai partecipanti al Campo Scuola.

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci): _____



COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Il sottoscritto _____

DICHIARA

Che la propria famiglia abitante a _____ Prov. (____) Indirizzo
_____ è così composta:

1) _____ nato il __/__/____,

(nome e cognome del dichiarante)

a _____ Prov. (____), Residente a _____ Prov.

(____),

in via _____

2) _____ nato il __/__/____,

a _____ Prov. (____), Residente a _____ Prov.

(____),

3) _____ nato il __/__/____,

a _____ Prov. (____), Residente a _____ Prov.

(____),

4) _____ nato il __/__/____,

a _____ Prov. (____), Residente a _____ Prov.

(____),

5) _____ nato il __/__/____,

a _____ Prov. (____), Residente a _____ Prov.

(____),

Firma del dichiarante: _____



SITUZIONE ECONOMICA

Il sottoscritto _____ residente a _____
(nome e cognome del dichiarante)
Prov. (____) cap. _____ via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

di avere un ISEE del nucleo familiare in corso di validità è pari a € _____

Data: ____/____/____

(Firma del Genitore o di chi ne fa le veci)



LIBERATORIA UTILIZZO FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a _____ nato il ___/___/____,

a _____ Prov. (____), Residente a _____ Prov. (____),

in via _____.

Il/La sottoscritto/a: _____ nata il ___/___/____,

a _____ Prov. (____), Residente a _____ Prov. (____),

in via _____.

in qualità di soggetti che esercitano la patria potestà del minore:

(Nome e cognome) _____ nato il ___/___/____,

a _____ Prov. (____), Residente a _____ Prov. (____),

in via _____.

Concedo all'azienda Kellogg's Italia, l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale video/fotografico del suddetto/a minorenne nell'ambito di attività inerenti al progetto Campi estivi 2022 denominato "**TASTE FOR FUN**".

Prendo atto della eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che il nome e l'immagine del/della minorenne venga pubblicizzato via web, stampa e qualsiasi altra modalità. Kellogg's Italia si impegna ad adottare tutte le misure più adeguate a proteggere le immagini dei minori (ad esempio, utilizzando programmi di grafica per *pixellare* i volti o coprendo i volti con *emoticon*).

Attraverso questa istanza liberatoria Kellogg's Italia viene svincolata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio od alla immagine del/della/ mio/a tutelato/a.

I sottoscritti, sia in proprio che nella qualità come sopra, confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso.



La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

Data: ___/___/___

(Firma del Genitore o di chi ne fa le veci)



CRI Breakfast Summer Camp 2022

SCHEDA MEDICA DEL PARTECIPANTE

Dati del partecipante

Cognome: _____ Nome: _____
Nato a: _____ Prov.: _____ il: _____
Codice Fiscale: _____ Tessera Sanitaria n°: _____

Dati dei genitori (o di chi ne fa le veci)

Padre/Ma dre Tutore	Cognome: _____	Nome: _____
	Nato a: _____	Prov.: _____ il: _____
Padre/Ma dre/ Tutore	Cognome: _____	Nome: _____
	Nata a: _____	Prov.: _____ il: _____

Recapito telefonico dei genitori (o di chi ne fa le veci): _____

Dati residenza familiare

Città: _____ Prov.: _____ Via: _____ n° _____



Informazioni mediche del partecipante

È affetto da patologie gravi:

SI NO

In caso affermativo indicare la patologia: _____

Ha subito interventi chirurgici:

SI NO

In caso affermativo indicare gli interventi: _____

Ha effettuato vaccinazioni oltre a quelle di legge:

SI NO

In caso affermativo indicare le vaccinazioni: _____

Utilizza abitualmente dei farmaci:

SI NO

In caso affermativo indicare i farmaci: _____

Necessita di cure particolari:

SI NO

In caso affermativo indicare le cure: _____

È affetto da allergie o intolleranze:

SI NO

In caso affermativo indicarle: _____

Deve osservare diete particolari:

SI NO

In caso affermativo indicare la dieta: _____

Altre notizie più specifiche:

(Firma del Genitore o di chi ne fa le veci)



Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13 Reg.to UE 2016/679

Associazione della Croce Rossa Italiana – Comitato di MOLFETTA nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 di seguito “GDPR”, con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I Suoi dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

Finalità di trattamento. I Suoi dati (dati anagrafici, recapiti telefonici e telematici, indirizzi, età, immagini, stato di salute) verranno trattati al fine di espletare tutte le attività necessarie alla gestione del campo organizzato dalla Croce Rossa Italiana e denominato CRI Breakfast Summer Camp, ivi comprese quelle finalizzate a consentire agli interessati l’iscrizione al predetto campo e l’adempimento degli obblighi assicurativi. I suoi dati (dati anagrafici, recapiti telefonici e telematici) saranno trattati anche per l’invio di comunicazioni e di ogni altro materiale informativo sull’attività della Croce Rossa Italiana. Alcuni suoi dati personali (immagini) potranno essere utilizzate per pubblicizzare on line e/o su materiale cartaceo le iniziative della Croce Rossa Italiana. Altri dati personali (dati anagrafici), infine, saranno trattati per ottemperare ad obblighi contrattuali e/o di legge per finalità di rendicontazione. I dati potranno essere trattati solo con il Suo consenso ai sensi dell’art. 6 del GDPR. Ai fini degli indicati trattamenti, il Titolare potrà venire a conoscenza di categorie particolari di dati personali e in dettaglio: stato di salute. I trattamenti di categorie particolari di dati personali sono effettuati in osservanza dell’art. 9 del GDPR. Il conferimento dei tuoi dati è meramente facoltativo, tuttavia, il loro mancato conferimento da parte Vostra comporta l’impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto associativo/di volontariato, nei limiti in cui tali dati sono necessari all’esecuzione dello stesso. L’eventuale non comunicazione, comunicazione errata, di una delle informazioni necessarie, può causare l’impossibilità del Titolare di garantire la congruità del trattamento stesso. I Suoi dati saranno trattati unicamente da personale espressamente autorizzato dal Titolare.

Comunicazione. I Suoi dati personali non saranno diffusi a terzi ma potranno essere comunicati al Comitato Nazionale della Croce Rossa Italiana, a società che prestano servizi assicurativi, per adempiere ad obblighi legali e/o contrattuali. Alcuni suoi dati personali (immagini) potranno essere diffusi a terzi mediante pubblicazione n, al solo fine di pubblicizzare le attività istituzionali della Croce Rossa Italiana. Alcuni suoi dati (dati anagrafici, recapiti telefonici o telematici) potranno essere comunicati al Comitato Nazionale della Croce Rossa Italiana per inviare comunicazioni e ogni altro materiale informativo sulle iniziative di Croce Rossa Italiana.

Modalità di trattamento. I Suoi dati verranno trattati con garanzie adeguate, nei casi in cui è opportuno tutelare i diritti e le libertà dell’interessato, anche mediante l’omissione delle Sue generalità.

Periodo di conservazione. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, di limitazione delle finalità e di minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è stabilito per un arco di tempo non superiore alla durata del progetto CRI Breakfast Summer Camp e in osservanza degli obblighi di legge in materia.

Revoca del consenso. In qualsiasi momento, Lei potrà revocare il consenso al trattamento dei dati, purché ciò non pregiudichi la liceità del trattamento.

Titolare del trattamento. Il titolare del trattamento dei dati, ai sensi della Legge è l’Associazione della Croce Rossa Italiana – Comitato di MOLFETTA, Via MARGHERITA DI SAVOIA, n. 3, CAP 70056, Città MOLFETTA Provincia (BA); email MOLFETTA@CRI.IT telefono **3341485770**; P. Iva **07552910726** nella persona di giovani spagnoletta

www.cri.it

**Un’Italia
che aiu+ta**

Croce Rossa Italiana
Comitato di Molfetta – Organizzazione di Volontariato
Corso Margherita di Savoia, 3 – 70056 Molfetta (BA)

molfetta@cri.it | molfetta@cert.cri.it

080 334 1019 | 334 148 5770

C.F. e P.IVA 07552910726



Il responsabile della protezione dei dati (**DPO**), se designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è Giovanni Spagnoletta e-mail molfetta@cri.it

Lei ha diritto di ottenere dal Titolare l'accesso ai dati personali che lo riguardano e alle informazioni afferenti la finalità del trattamento, le categorie dei dati personali trattati, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, il periodo di conservazione dei dati, l'esercizio dei diritti previsti dal GDPR, l'esistenza di un processo decisionale automatizzato (Art. 15); la cancellazione (diritto all'oblio) e la rettifica dei dati personali (Artt 16 e 17); la limitazione di trattamento dei dati (Art. 18), l'aggiornamento (Art. 16), la portabilità (Art. 20), l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano (Art. 21), nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dal GDPR. Lei ha altresì il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Dichiarazione di consenso (ai sensi dell'art. 7 del GDPR 2016/679 e della normativa nazionale vigente)

L'interessato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 e della normativa nazionale vigente, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali alla comunicazione dei dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa. Tutte le autorizzazioni rilasciate dal/dai sottoscritto/i potranno essere revocate in ogni momento solo a mezzo lettera raccomandata A.R. a Voi indirizzata e detta revoca avrà effetto dal giorno successivo a quello di ricevimento di detta raccomandata. In merito sono comunque fatti salvi i trattamenti imposti in osservanza delle vigenti leggi.

Il/La Sottoscritto/a _____, nella qualità di _____, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del Reg.to UE 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei propri **dati personali** per le finalità connesse all'espletamento dei servizi necessari per la gestione del campo organizzato da Croce Rossa Italia e denominato CRI Breakfast Summer Camp

Il/La Sottoscritto/a _____, nella qualità di _____, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del Reg.to UE 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei propri **dati personali particolari** per le finalità connesse all'espletamento dei servizi necessari per la gestione del campo organizzato da Croce Rossa Italia e denominato CRI Breakfast Summer Camp

Il/La Sottoscritto/a _____, nella qualità di _____, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del Reg.to UE 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali per l'invio di **comunicazioni e di ogni altro materiale informativo** sull'attività della Croce Rossa Italiana.

Il/La Sottoscritto/a _____, nella qualità di _____, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del Reg.to UE 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali (**immagine**) per pubblicizzare le iniziative istituzionali di Croce Rossa Italiana.

Luogo _____

Data ____/____/____

L'interessato/il genitore/il tutore