



"LA FORMA DELL'AMORE"

SCHEDA PER MINORENNI – DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ n. _____

Cell _____ altro recapito _____

Genitore/tutore di _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a _____

Nato/a _____ i

il _____ e appartenente alla fraternità locale e regionale di _____

venga iscritto/a alla Gifraestate Adolescenti 2018 che si svolgerà presso la città di Benevento dal 18 al 22 luglio.

AUTORIZZA

- ☐ il/la proprio/a figlio/a a prendere parte all'esperienza e alle attività connesse e previste per l'esperienza stessa;
- ☐ La Gioventù Francescana d'Italia e la fraternità regionale al trattamento dei dati personali limitatamente alle finalità della Gifraestate Adolescenti 2018 nel rispetto dei limiti posti dal codice in materia di protezione dei dati personali;
- ☐ La Gioventù Francescana d'Italia e la fraternità regionale, o chi da esse incaricato, ad effettuare a titolo gratuito, fotografie, riprese video/audio, del proprio figlio/a durante le attività del convegno per finalità didattica e/o di documentazione del lavoro svolto, l'utilizzo, la riproduzione e la rappresentazione di fotografie e riprese audio-video su ogni tipo di supporto (cartaceo, magnetico, digitale, telematico, ecc..) che potranno eventualmente essere utilizzate nelle pubblicazioni associative inclusi il sito internet associativo, la Pagina presente sul social network "Facebook" (Gifra d'Italia) ed altre iniziative promosse dalla Gifra d'Italia esclusivamente per gli scopi del movimento.

DICHIARA

- ☐ di avere preso visione di quanto scritto sopra;
- ☐ di aver preso visione del programma della Gifraestate adolescenti 2018, di essere consapevole che i ragazzi saranno alloggiati presso il Pala Ferrara di Benevento e che dormiranno a terra portando da casa quanto necessario (sacco a pelo, materassino ...);



☐ Che la Gifra d'Italia, la fraternità regionale e i suoi collaboratori sono esonerati da tutte le responsabilità nelle occasioni in cui gli/le iscritti/e alla Gifraestate adolescenti 2018 verranno meno alla sorveglianza da parte dei responsabili e per le responsabilità in cui il/la proprio/a figlio/a dovesse incorrere o dovessero derivare da qualsivoglia evento, anche accidentale, nei confronti di cose o persone;

☐ che il/la proprio/a figlio/a risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività durante i giorni della Gifraestate adolescenti 2018 (attività ricreative e manuali, escursioni, giochi all'aperto);

☐ che il/la proprio/a figlio/a necessita delle seguenti particolari attenzioni;

Allergie:

Intolleranze alimentari:

Altro:

☐ inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva gli educatori/animatori da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data _____

Firma del genitore/tutore _____

Le informazioni contenute in questa scheda resteranno riservate e fruibili solo dall'Associazione e dai responsabili della Gifraestate 2018.

Modalità del trattamento dei dati

*Il trattamento avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità e in modo da garantirne la riservatezza dei dati trattati
(ai sensi del D.Lgs. 196/03)*