**CAMPI NATURA 2024**

**MODULI DI PRENOTAZIONE**

1. **Inviare i moduli compilati e la ricevuta del bonifico di 110 euro (€ 10 di iscrizione all’associazione + € 100 di acconto);**
2. **Effettuare un bonifico con il saldo entro il 7 giugno.**

**Le coordinate bancarie sono:**

Associazione Progetto Terra

Banca INTESA SANPAOLO

IBAN: IT55 J030 6967 6845 1074 9155 654

**Causale di pagamento:**

* Campi Natura “iscrizione più acconto” oppure “saldo” (aggiungere il nome del partecipante)

**Nome e Cognome (del partecipante):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome e Cognome del genitore o un tutore:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici di un genitore/tutore: 1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail di un genitore/tutore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data del campo scelto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fascia di età:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viaggio con accompagnatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partenza da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LIBERATORIA PER L’UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI**

**Concedo alla Expert Travel Team s.r.l. e all’ Associazione di Promozione Sociale Progetto Terra l’autorizzazione** affinché il minore di cui sopra venga ritratto in foto e/o video in particolare dando il mio pieno consenso all’inserimento e alla pubblicazione delle stesse via web, stampa e qualsiasi altra modalità e nei materiali di comunicazione dell’associazione e alla possibile diffusione delle stesse sui quotidiani nazionali e locali. Sollevo i responsabili dell’associazione e della Expert Travel Team s.r.l. da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

**Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico sul web. Legge 633/1941 (Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio). Art. 96 Il ritratto di una persona non può essere esposto, riprodotto o messo in commercio senza il consenso di questa […] o del tutore legale. Codice Civile - Art. 10 (Abuso dell'immagine altrui). Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice Civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. Decreto Legislativo 196/03 - Art. 23 (Consenso). Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se e' documentato per iscritto. Il consenso è manifestato in forma scritta quando il trattamento riguarda dati sensibili.

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**OGGETTO**: Dichiarazione di responsabilità del genitore/tutore del minore a Voi affidato per i Campi Natura di Progetto Terra.

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore esercente la patria potestà su mio figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità ai sensi della legislazione vigente autorizza il proprio figlio/a a:

- Partecipare ad uno o più Campi Natura e a tutte le attività previste dal programma. Viaggiare con i mezzi pubblici e con le navette private per raggiungere la struttura e per spostarsi con gli accompagnatori durante i giorni di attività;

- Il sottoscritto autorizza altresì l’accompagnatore in caso d’urgenza, al ricovero in ospedale del minore, previo comunicazione con il genitore/esercente la patria potestà;

- Il sottoscritto esonera l’Associazione Progetto Terra e Expert Travel Team s.r.l. da ogni responsabilità per eventuali infortuni, danni a cose e/o persone, furti e smarrimenti che il proprio figlio/a dovesse causare o subire e/o fatti illeciti commessi e/o eventi e/o fatti dannosi prodotti eventualmente dal proprio figlio/a o in solido con altri nel corso del campo, del viaggio e degli spostamenti, e che possano procurare danni al proprio figlio/a e/o a terzi e fonte di responsabilità civile e/o patrimoniale e/o penale; Il sottoscritto autorizza, l’immediata esclusione dalle attività nel caso di gravi inosservanze dei regolamenti e di comportamenti contrari alle norme sulla Sicurezza delle cose e delle persone.

**Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informativa ai sensi dell’articolo 13 D.Lgs 196/2003**

**“Codice in materia di trattamento dei dati personali”**

Gentile genitore,

desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196/2003 denominato “Codice in materia di trattamento dei dati personali”, ha ad oggetto la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. Ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, La informiamo che l’Associazione “Progetto Terra” e “Expert Travel Team”, in qualità di Titolari del trattamento, al fine di consentire la partecipazione di Suo/a figlio/a al soggiorno scelto potranno trattare **dati personali** relativi allo stesso/a (nome, cognome, data e luogo di nascita, indirizzo, numero di telefono), nonché eventuali informazioni sanitarie o alimentari utili per il personale della struttura ospitante (**al solo fine di garantire la salvaguardia della salute di Suo/a figlio/a)**. Per tale ragione siamo quindi a richiederLe il consenso per il trattamento dei dati. I dati saranno trattati in forma scritta e/o su supporto cartaceo, elettronico o telematico, comunque nel pieno rispetto della normativa citata. Cordiali saluti,

La segreteria di Progetto Terra

**Io sottoscritto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiaro di aver ricevuto e compreso l’informativa per il trattamento dei dati comuni e sensibili fornitami ai sensi dell’articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, e conseguentemente autorizzo l’Associazione “Progetto Terra” e “Expert Travel Team” a trattare i dati comuni e sensibili dell’interessato, per l’iscrizione al soggiorno.

**□ Do il consenso □ Nego il consenso**

**Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MODULO DI ADESIONE ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE “PROGETTO TERRA”**

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In qualità di genitore di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiedo di aderire all’Associazione di Promozione Sociale “Progetto Terra” per l’anno sociale 2024 in qualità di** socio ordinario (quota annuale € 10,00)

- A tal fine dichiaro di avere preso visione dello Statuto, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell’Associazione.

- Autorizzo, ai sensi della legge 675/96 e del D.L.196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell’Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Scheda Informativa del Partecipante - Campi Natura 2024**

Gli accompagnatori non conoscendo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nome del partecipante*) hanno necessità di ricevere tutte le informazioni fondamentali affinché possano intervenire adeguatamente nei piccoli imprevisti, garantendone la sicurezza e la serenità. Vi preghiamo quindi di compilare compiutamente, anche in caso negativo, la scheda sottostante.

* Soffre di qualche intolleranza e/o allergia (medicinali, cibi, ecc.)?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Deve seguire qualche dieta particolare? Se si indicare:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* E’ soggetto a disturbi particolari? Se si indicare:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* In caso di piccoli malesseri (mal di testa, raffreddori, ecc.) prende medicinali? Indicare:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* E’ indispensabile indicare la copertura

- Antitetanica: è coperto/a non è coperto/a

- Vaccino trivalente (Morbillo, Parotite, Rosolia): è coperto/a non è coperto/a

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**