

GRUPPO SCOUT AGESCI ZERO BRANCO 1
REPARTO ALFA e ROSA NERA

MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPO DI REPARTO

Nome e cognome del ragazzo: _____

Recapiti telefonici dei genitori durante il periodo del campo di reparto:

Io sottoscritto _____ dichiaro di essere a conoscenza delle attività che verranno svolte durante il campo ed autorizzo mio/a figlio/a _____ a partecipare al campo di reparto che si terrà a Fornì di Sotto(UD) dal 28 Luglio 2019 al 10 Agosto 2019.

Con l'occasione autorizzo i capi reparto, qualora non fosse possibile rintracciarmi tempestivamente, a compiere quegli atti che ritengo indispensabili per la salute di mio/a figlio/a.

Mi impegno a presentare prima della partenza una scheda medica contenete tutte le informazioni mediche riguardanti la salute di mio/a figlio/a e a comunicare ai capi, particolari situazioni fisiche.

Autorizzo inoltre che le foto che saranno scattate durante il campo di reparto possano essere trattate solo ed esclusivamente nelle attività parrocchiali.

Zero Branco

Firma

NOTA PRIVACY: i dati raccolti verranno trattati e conservati esclusivamente in riferimento all' attività per cui sono stati trasmessi, ai sensi e per gli effetti dell' art. 13 dlgs 196/2003-Codice in materia di protezione dei dati personali.