



# Azione Cattolica Italiana - Diocesi di Como

Viale C. Battisti, 8 - 22100 COMO

Telefono 031 267421+ 1 int 365 – e-mail [info@azionecattolicacomo.it](mailto:info@azionecattolicacomo.it)

## CAMPO ADULTI – VITTORIO VENETO 22 -25 AGOSTO 2019

### ISTRUZIONI PER L'ISCRIZIONE

**Prima di scaricare i moduli accertarsi della disponibilità del posto con telefonata in sede.**

**IL CAMPO VERRÀ EFFETTUATO IN PRESENZA DI ALMENO 40 PARTECIPANTI**

**TERMINE DELLE ISCRIZIONI: 15 GIUGNO O AD ESAURIMENTO POSTI**

**L'iscrizione si considera completata quando pervengono in segreteria il pagamento tramite bonifico e il presente modulo di pag. 2**

**Compilare il modulo a pagina 2 e 3 e inviare all'indirizzo e-mail [info@azionecattolicacomo.it](mailto:info@azionecattolicacomo.it) allegando:**

- Ricevuta avvenuto pagamento d'iscrizione tramite bonifico
- Copia carta d'identità
- Copia tessera sanitaria

*È accettata anche una fotografia dei suddetti documenti scattata con un telefono, purché di buona qualità e chiaramente leggibili.*

#### QUOTA E MODALITÀ DI PAGAMENTO

**Euro 225,00 (in pullman) – euro 175,00 (con mezzi propri)**

**Caparra (non restituibile in caso di mancata partecipazione): euro 100,00**

**Per i non soci AC un contributo aggiuntivo di euro 10,00**

**Saldo entro il 31 luglio**

Banca : CREDITO VALTELLINESE AG. 1 COMO

Codice IBAN : IT 03Y 05216 10901 0000 000 54437

Intestazione: AZIONE CATTOLICA SEZIONE DI COMO

**CAUSALE ISCRIZIONE CAMPO VITTORIO VENETO 2019 COGNOME NOME**

#### **ATTENZIONE:**

**LE PRESENTI AUTORIZZAZIONI E DICHIARAZIONI HANNO VALIDITA'  
PER TUTTE LE ATTIVITA' DI AZIONE CATTOLICA FINO AL 31 GENNAIO 2020**



# Azione Cattolica Italiana - Diocesi di Como

Viale C. Battisti, 8 - 22100 COMO

Telefono 031 267421+ 1 int 365 – e-mail info@azionecattolicacomito.it

## CAMPO ADULTI

VITTORIO VENETO - 22-25 agosto 2019

### DATI ISCRITTO

Nome		Cognome	
Indirizzo e n. civico		C.a.p.	
Città		Provincia	
Codice fiscale			
Data di nascita		Luogo di nascita	
Telefono/cell. del partecipante			
E-mail			
Iscritto/a all'Azione Cattolica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Iscritto/a all'Associazione NOI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. N. 196/03 e RGDP 2016/679 (Tutela della Privacy)**

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" nel prosieguo, per brevità, il "Codice Privacy") e RGDP 2016/679, che i dati personali comunicati nell'ambito dell'iniziativa promossa dall'associazione "Azione Cattolica Diocesi di Como" saranno raccolti e registrati dall'associazione nel rispetto delle disposizioni del Codice Privacy.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma

Ai sensi degli articoli 13 e 23 del Codice Privacy, letta l'informativa, acconsento al successivo trattamento dei dati personali (compreso l'indirizzo e-mail) da parte di "Azione Cattolica Diocesi di Como", per essere informato sulle iniziative. In caso di diniego i dati saranno trattati unicamente nell'ambito della presente iniziativa.

Acconsento

Rifiuto

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma



# Azione Cattolica Italiana - Diocesi di Como

Viale C. Battisti, 8 - 22100 COMO

Telefono 031 267421+ 1 int 365 – e-mail [info@azionecattolicacomo.it](mailto:info@azionecattolicacomo.it)

## CAMPO ADULTI

**VITTORIO VENETO - 22-25 agosto 2019**

Tessera sanitaria n. (18 cifre)	
ASL o ATS di appartenenza	
Gruppo sanguigno	
ANTITETANICA ultimo richiamo	
Eventuali controindicazioni per medicinali	
Eventuale somministrazione di medicinali	
Note (allergie, intolleranze)	

N.B. Compilando il modulo si dichiara implicitamente l' idoneità psicofisica dell'iscritto, compatibile con la partecipazione al campo e che si condivide le finalità dell'attività proposta. Si dichiara che l'iscritto è disposto/a ad adattarsi alla vita di campo, che si sa gestire nel gruppo e che anteporrà il bene comune al personalismo. IN CASO DI SITUAZIONI PARTICOLARI AVVISARE I RESPONSABILI DEL CAMPO.