**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CAMPO SCUOLA 2024**

**“**

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

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La sottoscritta**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rispettivamente padre e madre esercenti/e la responsabilità genitoriale o affidatari/i o tutori/e

di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a Porto San Giorgio (FM)

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITI UTILI:

CELL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DELL’ALLEGATO PROGRAMMA;**

**DI AUTORIZZARE** IL PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE ALL’EVENTO “CAMPO SCUOLA“ ORGANIZZATO DAL GRUPPO COMUNALE PROTEZIONE CIVILE DI PORTO SAN GIORGIO CHE SI TERRA’ PRESSO LA STRUTTURA “ CAMPO SPORTIVO COMUNALE VECCHIO SITO IN VIA ASPROMONTE NR. 2 DI PORTO SAN GIORGIO (FM)

**DAL GIORNO 06 AGOSTO 2024 AL GIORNO 11 AGOSTO 2024 .**

Il Gruppo comunale di Porto san Giorgio propone il progetto gratuito “ campo scuola con la protezione civile”, rivolto ai ragazzi/e di età compresa fra i 10 e 13 anni .

I genitori/affidatari/tutore, firmando il presente documento, sollevano da ogni responsabilità penale e/o civile il Comune di Porto san Giorgio / Gruppo Comunale di Protezione civile da qualsiasi danno materiale provocato dal partecipante al progetto, a sé stesso, o ad altri.

I partecipanti al campo scuola, saranno assistiti da idonea polizza assicurativa stipulata dal Dipartimento Nazionale .

**Letto e preso atto** di quanto indicato nell’informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali:

1. Per la gestione di immagini e videoriprese delle attività svolte dal figlio/a minore, nell’attività del campo scuola 2024, di cui trattasi, per scopo didattico formativo e di documentazione utilizzate durante lo svolgimento dello stesso;



Prestano il consenso Negano il consenso 

1. Per la gestione di immagini e videoriprese delle attività svolte dal figlio minore nelle attività del campo scuola 2024 per le esposizioni, le mostre e altre iniziative promozionali presso le sedi comunali.

Prestano il consenso  Negano il consenso 

1. Per la gestione di immagini e videoriprese delle attività svolte dal figlio minore nelle attività del campo scuola 2024 per la pubblicazione tramite strumenti di diffusione in capo all'ente - sito Internet e pagina Facebook del Gruppo Comunale Protezione Civile, nonché a mezzo stampa .

Prestano il consenso  Negano il consenso 

**Autorizzano,** l’utilizzo, senza alcun compenso, della propria immagine, videoripresa o fotografata, a favore del Comune di Porto san Giorgio al fine unico di documentare e di promuovere le attività istituzionali valorizzando l’esperienza fatta.

**Confermano** di non aver nulla a che pretendere in ragione di quanto sopra indicato e, per quanto possa occorrere, rinunciano irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa in relazione al pagamento di corrispettivi o indennità di sorta.

**Vietano** in ogni caso l’uso dei dati e delle immagini in contesti diversi da quelli di cui al punto 1. 2. 3. Che possano pregiudicare la dignità personale e il decoro.

**Si riservano** la facoltà di ritirare in qualsiasi momento la presente liberatoria.

Porto san Giorgio lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE/AFFIDATARIO/TUTORE

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

**MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda di ammissione al campo scuola dovrà pervenire in forma cartacea, compilando il modulo di iscrizione allegato, presso l’Ufficio URP sito al piano terra del Municipio- Viale Della Vittoria nr. 162, negli orari di apertura.

Al modulo, dovrà essere allegata la fotocopia di un documento d’identità, in corso di validità, del genitore (o di chi esercita la responsabilità genitoriale) e del partecipante, copia tessera sanitaria del partecipante.

**CRITERI DI AMMISSIONE E GRADUATORIA**

La partecipazione è riservata ai ragazzi/e di età compresa fra i 10 e 13 anni residenti nel Comune di

Porto San Giorgio .

La graduatoria sarà stilata in base all’ordine di presentazione della domanda (protocollazione). Nel caso pervenissero un numero di candidature maggiore rispetto al numero di iscrizioni accoglibili (n.20), saranno selezionate le prime 20 domande. Gli uffici comunali / Gruppo Comunale di Protezione Civile, invieranno ai partecipanti conferma di ammissione.

L’iscrizione prevede la partecipazione all’intero periodo del campo scuola sopra indicato compreso il pernotto, pertanto non saranno ammesse iscrizioni per un tempo inferiore o incomplete .

**DOTAZIONE A CURA DEI PARTECIPANTI:**

Materiale per igiene personale, sacco a pelo, abbigliamento adeguato alle varie attività .

**DISPOSIZIONI FINALI**

**Le iscrizioni si apriranno il giorno 10 giugno 2024, ore 8.30, e termineranno il giorno 28 giugno 2024, ore 12.00.**

**In caso di gravi o avverse condizione meteo , il programma dell’organizzazione dell’organizzazione del campo scuola, potrebbe subire delle variazioni, che verranno, tempestivamente , comunicate, alle famiglie .**

**Protezione Civile Porto san Giorgio – Coordinatore Luciano PAZZI**

**tel. cell. 3355763999 - 3316194695**

Per presa visione

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

Data ……………………………… …………….…………… …………………..…………

**NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE**

**……………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |

**TESSERA**

**SANITARIA**

**NUMERI TELEFONICI DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA’**

| 1. | 2. | 3. |
| --- | --- | --- |

**INTOLLERANZE**

**ALIMENTARI**

|  |
| --- |

**E/O ALLERGIE (QUALI?)**

|  |
| --- |

**PATOLOGIE**

|  |
| --- |

**TERAPIE**

| È sconsigliato portare farmaci da banco di qualsiasi genere. Chi segue una terapia particolare o dieta mirata deve comunicarlo al momento dell’iscrizione in modo da -valutare la possibilità di partecipare al Campo Scuola. .Vista le interazioni dei partecipanti con cani da soccorso, si prega di segnalare eventuali difficoltà/paure. ……………………………………………………………………………………….. |
| --- |

**FARMACOLOGICHE**

data firma del genitore/affidatario/tutore

………………………………………… ……..…………………………………

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

A norma del D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali degli iscritti al campo scuola saranno acquisiti e trattati esclusivamente per le finalità connesse al progetto di cui trattasi, nonché per gli obblighi informativi e di trasparenza imposti dall’ordinamento.