

# MODULO D'ISCRIZIONE CAMPO SHALOM 2016

COGNOME\_\_\_\_\_

NOME\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_

RESIDENTE A\_\_\_\_\_

IN VIA\_\_\_\_\_

TELEFONO\_\_\_\_\_

CELLULARE\_\_\_\_\_

E-MAIL(in stampatello) \_\_\_\_\_

TAGLIA MAGLIETTA:\_\_\_\_\_

## **AUTORIZZAZIONE PRIVACY (per i minorenni deve essere firmata da un genitore):**

Con la presente autorizzo l'utilizzo delle immagini relative alle attività svolte e ai vari momenti del Campo Shalom (materiale fotografico, riprese video, disegni, materiale di documentazione di vario tipo) realizzate esclusivamente dai responsabili e organizzatori.

Dichiaro inoltre di essere informato delle finalità del trattamento dei dati consapevolmente forniti (L.196/03) e di autorizzarne l'utilizzo nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi del progetto.

Forlì\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_

## **DA COMPILARE SOLO PER I MINORENNI:**

COGNOME E NOME del genitore\_\_\_\_\_

TELEFONO E CELLULARE\_\_\_\_\_

Con la presente dichiaro di acconsentire che mio figlio partecipi alle attività del CAMPO SHALOM che si terrà dal 12 al 19 giugno 2016.

Dichiaro di PARTECIPARE ALLA RIUNIONE PER I GENITORI del 7 GIUGNO 2015 ore 20.45 presso il Comitato per la lotta contro la fame nel mondo, l.go A. Tonelli, 1 Forlì

Dichiaro inoltre di acconsentire che mio/a figlio/a partecipi a tutte le attività indicate nel progetto. Pienamente consapevole dell'attività svoltasi si ritengono totalmente deresponsabilizzati gli organizzatori e i responsabili del Campo Shalom.

Forlì\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_

**Da riconsegnare compilato a mano tutte le mattine presso la Caritas in via dei Mille 28 oppure via fax allo 0543/39850 o scannerizzato via mail a [serviziocivile@caritas-forli.it](mailto:serviziocivile@caritas-forli.it)**

**Per info Andrea Turchi Servizio civile e proposte diversificate Caritas 0543/30299**