ARCIDIOCESI DI FIRENZE
CENTRO DIOCESANO GIOVANI

GIUBILEO ADOLESCENTI – CDPG Firenze

24-27 aprile 2024

MODULO DI ISCRIZIONE

Mi iscrivo in qualità di:
☐ Maggiorenne
☐ Minorenne **(obbligatorio compilare la sezione 2)**

SEZIONE 1 – Dati del partecipante

In questa sezione ti chiediamo i dati di chi si sta iscrivendo per partecipare al Giubileo adolescenti

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo (via, cap, città) _____

Email _____ Cellulare _____

Parrocchia / Movimento / Associazione / Altro _____

☐ Sono il Responsabile della Parrocchia / Movimento / Associazione / Altro
☐ NON sono il Responsabile della Parrocchia / Movimento / Associazione / Altro

SEZIONE 2 – Potestà genitoriale

In questa sezione devono essere indicati i dati di chi esercita la potestà genitoriale (art. 316 cod. civ.) e che effettua l'iscrizione per il minorenne.

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Email _____ Cellulare _____

SEZIONE 3 – Dati sanitari

In questa sezione raccogliamo le informazioni per poter organizzare al meglio la logistica e per eventuali comunicazioni circa lo stato di salute dei partecipanti.

Tessera sanitaria (CF). _____

Eventuali patologie particolari; terapie

Eventuali allergie ed intolleranze

SEZIONE 4 – Privacy

Dichiaro di aver preso visione della *informativa sul trattamento dei dati personali per la partecipazione alle attività pastorali* reperibile su: *http://www.diocesifirenze.it/privacy*

Firma (di chi esercita la potestà in caso di minore)

_____

Comunicazione delle intolleranze alimentari o altre patologie

Sono consapevole che è richiesta la comunicazione di informazioni inerenti allo stato di salute quali le intolleranze alimentari o altre patologie e pertanto il consenso è da ritenersi NECESSARIO, l'eventuale diniego comporterà l'impossibilità all'iscrizione.

☐ Acconsento

☐ Non acconsento (la negazione di questo comporterà non procedere alla iscrizione)

Firma (di chi esercita la potestà in caso di minore)

_____

Raccolta e pubblicazione di immagini e video

Riguardo la raccolta e la pubblicazione sui siti internet e sui social network dell'Arcidiocesi di immagini e video che mi ritraggono (o ritraggono il minore). Il consenso è FACOLTATIVO al fine di poter procedere alla iscrizione.

☐ Acconsento

☐ Non acconsento (la negazione di questo comporterà non procedere alla iscrizione)

Firma (di chi esercita la potestà in caso di minore)

_____