

# AUTOCERTIFICAZIONE SANITARIA

## Sant'EGIDIO 31 luglio - 6 Agosto 2017

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ padre / madre di \_\_\_\_\_

dichiaro che:

• il mio numero di telefono fisso è: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

• il numero di telefono cellulare di mio figlio è: \_\_\_\_\_

• indirizzo email: \_\_\_\_\_

• mio figlio/a sta effettuando le seguenti terapie mediche/farmacologiche:

• Ha avuto patologie particolari da segnalare o che si possono ripetere? Se sì quali?

• mio figlio/a soffre delle seguenti allergie/intolleranze:

**a.** alimentari: \_\_\_\_\_

**b.** erbe/pollini: \_\_\_\_\_

**c.** farmaci (se possibile indicare il principio attivo del farmaco, non il nome commerciale, es nimesulide invece di Aulin) \_\_\_\_\_

**d.** altro: \_\_\_\_\_

• ha effettuato l'ultimo richiamo antitetanico in data: \_\_\_\_\_

• altre informazioni utili: \_\_\_\_\_

In caso di necessità a quale numero vorrete essere immediatamente contattati? \_\_\_\_\_

oppure \_\_\_\_\_

La compilazione di questa dichiarazione è obbligatoria per la partecipazione al campeggio e si declina ogni responsabilità verso gli organizzatori per qualunque danno derivante da malattie/intolleranze ecc. non segnalate sopra. Oltre alla presente certificazione dovrà essere presentata anche la fotocopia della tessera sanitaria e del libretto delle vaccinazioni.

***Questa autocertificazione Sanitaria verrà distrutta appena concluso il Campeggio.***

*Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 i miei dati personali e quelli di mio figlio/a potranno essere trattati dall'associazione denominata "Diamogustoallavita" e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità inerenti alla presente attività. Autorizzo l'utilizzo delle foto e video che verranno fatte durante le iniziative solo per le attività connesse all'associazione.*

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CAMPEGGIO a SANT'EGIDIO

31 luglio - 6 agosto 2017



Spett. le  
**Associazione Diamogustoallavita**  
Piazza Cristo Re, n° 8  
CAP. 52044 Camucia (Ar).

Il/La sottoscritto/a (*genitore*) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, via/viale/piazza  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_,  
tel. fisso \_\_\_\_\_ tel cell. \_\_\_\_\_, e.mail \_\_\_\_\_, nella sua qualità di  
esercente la potestà parentale sul di lui/lei **figlio/a** \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
e.mail \_\_\_\_\_ Facebook \_\_\_\_\_

**chiede di iscrivere il proprio figlio al campeggio a Sant'EGIDIO dal 31 luglio al 6 Agosto 2017** e con la presente esonero gli organizzatori da qualunque responsabilità non derivante dalla mancata sorveglianza, dichiaro di aver preso visione delle *“Regole e Cose da portare per il Campeggio”* e di aver compilato integralmente il foglio *“Autocertificazione Sanitaria”*.

Si rende noto che tutti gli infortuni e RCT saranno trattati dalla compagnia **Cattolica Assicurazioni** con una polizza stipulata con il Centro Sportivo Italiano, a cui la nostra associazione è affiliata. Tutte le informazione nel sito [www.csi-net.it](http://www.csi-net.it)

*Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 i miei dati personali e quelli di mio figlio/a potranno essere trattati dall'associazione denominata “Diamogustoallavita” e dal Centro Sportivo Italiano – VIA DELLA CONCILIAZIONE 1, - 00193 ROMA, acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità inerenti alla presente attività. Autorizzo “Diamogustoallavita” all'utilizzo delle foto e video che verranno fatte durante le iniziative solo per le attività connesse all'associazione. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003*

Luogo e data

Firma

**Il foglio con le regole e le cose da portare al campeggio è consultabile e scaricabile  
nel nostro sito internet: [www.diamogustoallavita.it](http://www.diamogustoallavita.it)**

# DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO MINORENNE ANNO 2017/'18

Diamogustoallavita

Associazione di Volontariato - Onlus



Piazza Cristo Re, 8  
52044 Camucia (AR)  
[www.diamogustoallavita.it](http://www.diamogustoallavita.it)

Compilando questo modulo chiedi di far diventare tuo figlio/a socio dell'Associazione "Diamogustoallavita" e contestualmente anche tesserato del CSI, ricevendone tutti i vantaggi compresa un'assicurazione infortuni ed RCT che copre tutte le attività dell'associazione. (per informazioni sulle polizze consultare il sito: [www.csi-net.it](http://www.csi-net.it))  
L'Associazione Diamogustoallavita si è affiliata al Centro Sportivo Italiano: il CSI è un'associazione senza scopo di lucro, che promuove lo sport come momento di educazione, di crescita, di impegno e di aggregazione sociale, ispirandosi alla visione cristiana dell'uomo e della storia nel servizio alle persone e al territorio. Il CSI risponde ad una domanda di sport, non solo numerica, ma qualificata sul piano culturale, umano e sociale. "Educare attraverso lo sport" è la missione del Centro Sportivo Italiano. Come associazione abbiamo trovato molte affinità con il CSI e riteniamo che lo sport sia uno strumento di educazione ai valori, e anche di evangelizzazione, che non possiamo dimenticare e che invece dobbiamo sempre più valorizzare nelle nostre attività. L'iscrizione al CSI non interferisce con l'iscrizione/tesseramento a società sportive.

Il/La sottoscritto/a (genitore) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, via/viale/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, carta d'identità n° \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, tel./cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, e.mail \_\_\_\_\_,

## CHIEDE

che suo/a figlio/a \_\_\_\_\_ venga iscritto/a **gratuitamente** all'Associazione di volontariato non riconosciuta denominata "Diamogustoallavita" in qualità di **Socio Minorenne e tesserato del CSI per l'anno 2017-2018**. Sono consapevole di quanto scritto nello statuto dell'associazione e delle sue finalità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Presa visione dell'informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali di mio figlio/a esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità ivi indicate. Autorizzo l'utilizzo delle foto e video che verranno fatti durante le iniziative solo per le attività connesse all'associazione 'Diamogustoallavita'.

Firma \_\_\_\_\_

## COMPLETARE ANCHE LA PARTE DI SOTTO COI DATI DEL FIGLIO/FIGLIA



**CENTRO SPORTIVO ITALIANO**  
COMITATO DI **AREZZO**  
TESSERAMENTO ANNO SOCIALE **2017/2018**

**MOD. 2/T**

**IL PRESENTE MODELLO 2/T DEVE ESSERE UTILIZZATO**

**PER LA RICHIESTA DI TESSERAMENTO AL CSI**

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA / SOCIETÀ SPORTIVA / CIRCOLO CULTURALE SPORTIVO, DIAMOGUSTOALLAVITA CODICE \_\_\_\_\_**

Per la compilazione l'Associazione sportiva, la Società sportiva, il Circolo culturale sportivo, deve riempire, in ogni parte, le caselle relative ai dati anagrafici del tesserato secondo quanto indicato dalle norme di tesseramento disponibili sul sito internet [www.csi-net.it](http://www.csi-net.it).

<input checked="" type="checkbox"/> AT Atleta	<input checked="" type="checkbox"/> NA Non atleta	<input type="checkbox"/> Atleta disabile	(cognome)	(nome)	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
(tipo tessera)	(data di nascita)	(luogo di nascita)	(via)	(n°)	(codice fiscale)	(sesto)
(cap)	(comune o località)	(prov.)	(tel.)	(qualifica CSI)	1	2
(email)					(sport praticati)	

**Informativa e consenso al Trattamento dei Dati Personali (Ex Art. 13 D.Lgs. 196/2003)** Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, inerente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che il trattamento delle informazioni che la riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti. In particolare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 di detto Decreto, la informiamo che i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali. Ai sensi del predetto articolo, le forniamo le seguenti informazioni: 1. I dati personali da lei forniti verranno trattati per scopi istituzionali al fine di consentire la sua partecipazione alle attività sportive, culturali e ricreative del Centro Sportivo Italiano ai vari livelli, nonché di ottenere la erogazione di servizi, secondari ma funzionali alle attività di cui sopra, che siano previsti per tutti i tesserati CSI o derivanti da obblighi di legge, ovvero da lei espressamente richiesti in aggiunta ai precedenti. 2. Il titolare del trattamento dei dati è: CENTRO SPORTIVO ITALIANO - Via della Conciliazione, 1 - 00193 ROMA 3. I suoi dati personali potranno essere comunicati ai soggetti ai quali l'invio è obbligatorio in forza di Legge. Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di "titolari" autonomi del trattamento. 4. I suoi dati personali potranno altresì essere comunicati anche a Terze Parti al fine di espletare la gestione di servizi e attività per conto del titolare, previsti dalla tipologia di rapporto o da lei espressamente richiesti. Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di "titolari" autonomi del trattamento. 5. Il trattamento dei suoi dati personali sarà effettuato usando supporti cartacei e/o informatici/telematici direttamente da parte del titolare o dei soggetti di cui ai precedenti punti 3 e 4. 6. Il conferimento dei suoi dati personali è facoltativo; tuttavia esso è necessario per adempiere agli obblighi previsti dal rapporto di tipo associativo con il CSI e per finalizzare i conseguenti atti di natura contrattuale, perciò l'eventuale rifiuto a fornire, o il mancato consenso a trattare tali dati comporta l'impossibilità di dare esecuzione al tesseramento. 7. In ogni momento Lei potrà liberamente esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che la riguardano e la loro comunicazione, ottenere l'indicazione della loro origine, delle finalità e modalità del trattamento, degli estremi identificativi del titolare, dei soggetti ai quali essi possono essere comunicati e per quali finalità, il loro aggiornamento e rettificazione, la cancellazione di quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per cui sono stati raccolti, opporsi in tutto o in parte al trattamento di dati personali che la riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazioni di natura commerciale.

a) Con la sottoscrizione del presente modello dichiaro di conoscere le norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i propri tesserati e di aver ricevuto e compreso le informative di cui al D.Lgs. 196/2003; pertanto, ai fini del rilascio della tessera CSI e in ordine alle informative di cui sopra e al trattamento dei propri dati personali, il sottoscritto

Esprime il proprio consenso  SI      Negla il proprio consenso  NO

b) Il sottoscritto acconsente alla archiviazione e al libero utilizzo senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini del proprio figlio in caso di tesserato minorenne) riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dal CSI, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, sito internet, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) e prende atto che è espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la propria dignità personale ed il decoro; il sottoscritto altresì dichiara che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Esprime il proprio consenso  SI      Negla il proprio consenso  NO

c) Il sottoscritto acconsente che i propri dati personali possano essere comunicati ad Aziende esterne al CSI, e specificamente individuate dallo stesso, allo scopo di ottemperare a finalità promozionali e/o commerciali, alla informazione pubblicitaria e/o allo svolgimento di indagini di mercato che non siano strettamente connesse all'attività sportiva/formativa del CSI.

Esprime il proprio consenso  SI      Negla il proprio consenso  NO

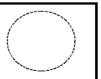
Data \_\_\_\_\_ Firma del tesserato \_\_\_\_\_  
Firma da apporsi di proprio pugno da parte del tesserato o di chi esercita la potestà genitoriale in caso di minorenne (in caso di genitori separati la firma deve essere di entrambi)

Il sottoscritto, Presidente e/o Legale Rappresentante dell'Associazione sportiva, Società sportiva, Circolo culturale sportivo, a conoscenza delle norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati indicati sono veritieri. Il sottoscritto si impegna a conservare copia del presente modello presso la propria sede per almeno 5 anni. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la potestà genitoriale.

Data \_\_\_\_\_ Il Presidente \_\_\_\_\_

**RISERVATO AL COMITATO CSI**

Validità dal \_\_\_\_\_



# Regole e Cose da portare

Per cercare di trascorrere al meglio questi giorni di campeggio, in libertà e nel rispetto di tutti e di tutto quello che abbiamo a disposizione, dobbiamo seguire alcune semplici REGOLE:

Rispetta gli orari stabiliti! (Puntualità!)

Partecipa attivamente a tutte le attività.

Tieni in ordine le tue cose.

Non prendere niente ai compagni di camera senza averlo prima chiesto.

Dalle ore 23:30 alle 8:00 Tempo di silenzio: Si Dorme!

Gli animatori sono i tuoi responsabili e punti di riferimento: ASCOLTALI anche in quello che ti dicono di fare! Avrai un capogruppo: se hai esigenze particolari o per qualunque tipo di problema rivolgiti a lui.

La struttura in cui viviamo in questi giorni non è nostra: chi rompe paga!

Cerca di stare con tutti senza mettere in disparte nessuno o fare piccoli gruppi.

Rispetta la Natura! Utilizza i cestini per buttare le carte, bottiglie, ecc...

I tuoi genitori, SOLO IN CASI URGENTI, possono telefonare dalle 14:00 alle 15:00 e dalle 21:00 alle 21:30, a questi numeri: **3803202010** (Alfonso), **0575/603255** (Don Benito), **0575601325** (Telefono Fisso Eremo). Si segnala che a volte il telefonino non prende, eventualmente chiamare il telefono fisso dell'Eremo.

I ragazzi possono utilizzare il proprio telefonino cellulare solo dalle 14:00 alle 15:00 e dalle 21:00 alle 21:30. Per le urgenze potranno chiedere di utilizzare il telefono fisso dell'eremo oppure uno dei cellulari degli animatori.

Invita i tuoi genitori a farti vivere questa esperienza in modo sereno e distaccandoti dalla quotidianità: facciamo insieme il campeggio anche per vivere un'esperienza di fratellanza e di condivisione con gli altri, ogni tipo di disturbo esterno (genitori, amici, telefonini,...) ne compromette il clima.

I ragazzi non possono ricevere visite. In caso di necessità urgenti contattare Don Jean Marie o Alfonso.

➤ E' vietato mangiare nei cameroni.

➤ E' vietato portare da casa cose da mangiare: si mangia tutti le stesse cose e agli stessi orari.

➤ Gli animatori hanno la possibilità, con la presenza dei ragazzi, di provvedere alla perquisizione all'interno dei cameroni e al sequestro di tutto ciò che sarà ritenuto non idoneo al tranquillo svolgimento del campo.

➤ In caso di comportamento non consono al regolamento interno al campeggio potranno essere informati i genitori e presi provvedimenti adeguati.

➤ Il sacerdote che ci guida e tutti gli animatori sono a completa disposizione dei ragazzi e dei genitori in caso di difficoltà, per chiarimenti e suggerimenti.

## Cose da Portare

❖ Sacco a pelo (*preferibile*) o lenzuola e coperte. Coprimaterasso. Copricuscino.

❖ Pigiama

❖ Scarpe chiuse e comode (*ci servono per le passeggiate*), scarpe da ginnastica

❖ Ciabatte

❖ Calzettoni

❖ Calzoni lunghi (*almeno un paio*)

❖ Felpa o maglione, K-way, Zainetto

❖ Asciugamani, detersivi vari (*sapone, dentifricio, ...*), accappatoio

❖ Indumenti comodi (*pantaloncini, ...*)

❖ Fotocopia del Tesserino Sanitario e del libretto delle vaccinazioni (*al momento dell'arrivo li prenderanno in consegna i responsabili*)

❖ Autocertificazione sanitaria correttamente compilata e firmata (*è presente tra i fogli consegnati*)

❖ **Vangelo o Bibbia**

## Brevi Informazioni

● **Arrivo** all'Eremo di Sant'Egidio **dalle 10:00 ed entro e non oltre le 11:00 di Lunedì 31 luglio 2017**. Se hai difficoltà a venire faccelo sapere. ***I cancelli dell'eremo saranno aperti solo dopo le 10!***

● La **partenza** dall'eremo si terrà dopo le 16:00 di Domenica 6 Agosto 2017.

● E' necessario, al momento dell'arrivo, consegnare la fotocopia sia della Tessera Sanitaria che del libretto delle vaccinazioni insieme all'Autocertificazione sanitaria correttamente compilata.

**Per contattarci o avere chiarimenti puoi chiamarci ai numeri sopra indicati.**

**LA DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO MINORENNE DELL'ASSOCIAZIONE  
PER L'ANNO 2017-2018 E' GRATUITA  
ED E' NECESSARIA PER LA COPERTURA ASSICURATIVA**