



LUCCA COMICS AND GAMES 2013

SCHEDA DI ISCRIZIONE PERSONALE VOLONTARIO MINORE DI ANNI 18

PER OGNI INFORMAZIONE CONTATTA QUANDO VUOI IL NUMERO 334.66.41.113

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato /a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, cap (\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_.

In qualità di esercente la potestà del genitore (di seguito denominato Tutore) nei confronti del  
Socio/a C.R.I. minore \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, recapito telefonico  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_, qualifiche e/o incarichi  
C.R.I. \_\_\_\_\_.

In servizio presso:

il Comitato \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

la Sede C.R.I. di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Taglia T-Shirt \_\_\_\_\_

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

Di essere legittimato a esercitare a pieno titolo le funzioni di esercente la potestà del genitore.

**CONCEDE:**

il proprio personale (o congiunto) assenso affinché il sopra citato minore presti il proprio servizio presso il Comitato Provinciale di Lucca nelle date indicate nel relativo programma.

Con tale autorizzazione pertanto, il tutore solleva il Presidente C.R.I. da ogni responsabilità derivante fuori dall'orario di servizio.

Sono fatte salve le assicurazioni di legge, che permangono a carico dell'Ente C.R.I. e che il Tutore dichiara di averne preso opportuna visione.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_.

IL TUTORE

**CHIEDE**

di partecipare al servizio nelle date sotto indicate:

giorno di arrivo \_\_\_\_\_ giorno di partenza \_\_\_\_\_ automezzo C.R.I.

targato \_\_\_\_\_ (se con mezzo pubblico fornire indicazioni sul luogo per servizio pick-up) \_\_\_\_\_.

NON SONO RICHIESTI PARTICOLARI REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO, SI PREGA PERO' DI INDICARE IL POSSESSO DELLE ABILITAZIONI SOTTO INDICATE:

Possesso certificazione HACCP:  si  no

Il pernottamento sarà assicurato all'interno di tende climatizzate predisposte. Ogni partecipante dovrà essere munito di sacco a pelo proprio. La prima colazione, il pranzo e la cena sono a carico dell'organizzazione. All'arrivo presso il "Centro Logistico delle Tagliate" si prega di indicare alla segreteria eventuali intolleranze di genere alimentare.

Si dichiara che il Tutore ha sottoscritto il presente atto, in nostra presenza, in due copie originali, delle quali una viene consegnata al Tutore medesimo/a, l'altra viene inserita nel fascicolo personale del Giovane.

Il Delegato Area V

Il PRESIDENTE Unità C.R.I.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

I dati raccolti tramite scheda verranno trattati sia manualmente che mediante l'ausilio di supporti automatizzati per consentirle di usufruire dei servizi connessi al presente modulo e per l'invio di informazioni riguardanti l'attività. I dati non saranno comunicati a società terze. I dati non verranno diffusi in alcun modo. Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003, tra i quali ottenere informazioni circa i dati che la riguardano; ottenere la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati, rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati personali presso la Croce Rossa Italiana Comitato Provinciale di Lucca - Via dei Bacchettoni, 25 - 55100 Lucca. Titolare del trattamento è Croce Rossa Italiana Comitato Provinciale di Lucca - Via dei Bacchettoni, 25 - 55100 Lucca. Compilando la presente Lei acconsente, preso atto dell'informativa sulla privacy su riposta, il trattamento dei propri dati per le finalità e secondo le modalità illustrate.

Compilato, approvato e sottoscritto:

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_.

Il Socio C.R.I.

UNA VOLTA RICEVUTA L'ISCRIZIONE SARA' CURA DELLA SEGRETERIA COMUNICARE AGLI AVENTI DIRITTO LA CONFERMA DELLA REGISTRAZIONE CON I DETTAGLI PER LA PARTECIPAZIONE.

**SI PREGA DI INVIARE (COPIA DIGITALE) IL TUTTO COMPILATO E FIRMATO IN OGNI SUA PARTE A:**

**[personale@crilucca.it](mailto:personale@crilucca.it)**