

anch'io sono la Protezione Civile



Spett.le

Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile "Città di Salemi"

Via San Matteo, SNC – 91018 Salemi (TP)

Tel. 0924983699 email gruppocomunaleprotezionecivile@cittadisalemi.it

Oggetto: Campo Scuola 2023 "Anch'io sono la Protezione Civile"

– DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (DA COMPILARE IN STAMPATELLO) –

Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ email _____

in qualità di genitore/tutore del minore _____ nato a _____

il _____, C.F. _____ residente a _____

CAP _____ alla Via _____ n. _____

CHIEDE

di far partecipare il suddetto figlio/a al Campo Scuola "Anch'io sono la Protezione Civile", promosso dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Protezione Civile – Roma – e, organizzato dal **Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile "Città di Salemi"** **dal 3 all' 8 luglio 2023** a Salemi presso il **Centro Operativo Comunale (COC) in Via San Matteo, SNC**.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza del programma, esonerando codesto Gruppo Comunale da ogni responsabilità per eventuali incidenti che possano occorrere a persone o a cose durante l'effettuazione del campo stesso, fermo restando l'obbligo della sorveglianza da parte degli operatori preposti.

Concedo inoltre l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico e video del/della suddetto/a minorenne nell'ambito di attività collegate al progetto. Prendo atto della eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che il nome e l'immagine del/della minorenne venga pubblicizzato via web, stampa e qualsiasi altra modalità.

Autorizza altresì il trattamento sulla tutela dei dati personali ai sensi dell'art.10 della legge n°675/96.

Si allega copia del documento d'identità del genitore/tutore del minore.

Lì _____

Firma di chi esercita la patria potestà

IMPORTANTE:

In caso di necessità durante il campo, il Gruppo Comunale potrà contattare:

Nome e Cognome _____ Tel. _____ Cell. _____

Nome e Cognome _____ Tel. _____ Cell. _____

ATTENZIONI PARTICOLARI

Riportare qui di seguito eventuali allergie, terapie, intolleranze alimentari e qualsiasi indicazione particolare da tenere presente durante lo svolgimento del campo: _____

TERMINE ISCRIZIONI: MERCOLEDÌ 28 GIUGNO 2023