

MOD.	Giornata unitaria "A braccia aperte" 25 aprile 2024 MODULO DI ISCRIZIONE		PRIMAVERA 24
COGNOME:		NOME:	
NATO A:		NATO IL:	
INDIRIZZO:		CAP:	
COMUNE:		PARROCCHIA:	
DOCUMENTO DI IDENTITÀ n°		RILASCIATO DA	
		IN DATA	
TELEFONO:		E-MAIL:	
CELL. partecipante:		CELL. genitori (se minorenni):	
<input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA		Compagno di stanza (opzionale) <small>[La stanza sarà da 2 o 3 ragazzi max, a seconda delle disposizioni della struttura]</small>	
DATI ACCOMPAGNATORE (fino alla terza media compresa)			
COGNOME:		NOME:	
TELEFONO:		E-MAIL:	
ASPETTI SANITARI			
In caso di intolleranze alimentari, specificare di seguito allergie:			
PAGAMENTO			
La quota comprende il servizio di trasporto in pullman, cena del 25, pernottamento, colazione, pranzo al sacco e kit. La quota è da ritenersi indivisibile.			
Quota	160 € all'iscrizione		
PAGAMENTO (versare tutta la quota all'iscrizione: contanti o ricevuta)			
Tramite bonifico bancario:			
i. intestato ad AZIONE CATTOLICA DIOCESANA ALBA (IT86Z0306922550100000002517) ii. causale "nome e cognome partecipante, quota 25 aprile". La scansione/copia della ricevuta deve essere inviata ad amministrazione@acalba.it indicando, nel testo della mail, il nome di chi ha effettuato il versamento (con relativo numero di telefono), il nome del ragazzo partecipante			
Tramite l'app SATISPAY:			
i. tramite l'app SATISPAY → cerca il profilo: Azione Cattolica Alba (sui moduli di conferma ci sarà anche il Qrcode). Dopo il pagamento, seleziona sulla tua app la "transazione", clicca su  "ricevuta" e condividila per mail ad amministrazione@acalba.it inserendo come oggetto: nome e cognome partecipante, quota 25 aprile			
			
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679			
Per le modalità di trattamento dei dati forniti si rimanda all'informativa dedicata, disponibile su www.acalba.it , presso la sede dell'associazione oppure sulla pubblicazione "Ricerca&Dialogo". Durante il servizio oggetto del presente accordo l'Azione Cattolica Albese potrà acquisire dati sensibili dell'interessato, ai soli fini dell'erogazione del servizio. L'Azione Cattolica s'impegna al trattamento dei dati nel rispetto del Regolamento UE.			
PRESTO IL CONSENSO		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
_____		_____	
Luogo e data		Firma del partecipante o genitore/tutore, se minorenni	
Durante il servizio oggetto del presente accordo l'Azione Cattolica Albese potrà acquisire immagini filmate e fotografiche dei minori per il trattamento finalizzato alla pubblicazione degli stessi su periodici, volantini, mail, social network e sul sito internet dell'AC per scopi meramente promozionali del servizio e/o informativo per i genitori.			
PRESTO IL CONSENSO		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
_____		_____	
Luogo e data		Firma del partecipante o genitore/tutore, se minorenni	
FIRMA del partecipante _____		FIRMA del genitore (se minorenni) _____	
NOTE TECNICHE			
Vedi modulo in allegato			
 Azione Cattolica Italiana DIOCESI DI ALBA		PAGAMENTO	REGISTRATO
		NUMERO	