



dal 13 al 15 Luglio

Spett. Protezione Civile Bellizzi ODV
Via Antica n. 65
84092 Bellizzi (SA)
C.F. 95039940655

Oggetto: autorizzazione alla partecipazione al SUMMER CAMPUS 2023 e dichiarazione di manleva.

I sottoscritti

Nome e cognome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale		Comune di residenza	
		Cap	
Indirizzo			
Cellulare			

Nome e cognome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale		Comune di residenza	
		Cap	
Indirizzo			
Cellulare			

esercenti la potestà genitoriale del minore

Nome e cognome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Cap	
Indirizzo			

con la presente:

AUTORIZZANO

1.

_____ ¹ a partecipare a tutte le attività programmate nel campo di volontariato SUMMER CAMP 2023, comprese visite/escursioni guidate, organizzato dal 13 al 15 Luglio 2023² dall'associazione Protezione Civile Bellizzi.

1. Ad effettuare e utilizzare le fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del minore, all'interno delle attività programmate all'interno del campo di volontariato per scopi documentativi, formativi e informativi così sommariamente descritti;
2. A realizzare, anche mediante soggetti esterni autorizzati, fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti immagini, il nome e la voce del minore;
3. A divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, il materiale fotografico e/o video realizzato a scopo documentativo, educativo, didattico e contenente nome, immagini e voce del minore;
4. A pubblicare il materiale sopra elencato a mezzo di pubblicazioni cartacee, articoli, cd-rom, televisione, sito internet, social networks, DVD.

ESONERANO

l'Associazione Protezione Civile Bellizzi ODV ³ , da qualsiasi responsabilità, non compresa nella normale e dovuta vigilanza, e/o derivante da danno a persone e/o cose causato da comportamento **illecito, negligente, imprudente o imperito** del minore.

SOLLEVANO

l'Associazione Protezione Civile Bellizzi ODV ⁴ da eventuali ed ulteriori **conseguenze** negative che possano ingenerarsi durante **o per** la frequenza delle attività da parte del minore.

COMUNICANO

(Scheda Medica)

che il minore:

1. Ha le seguenti intolleranze:

2. Ha le seguenti allergie a cibi e farmaci:

3. Altro :

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che le dichiarazioni vengono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. N. 445/2000 e si dichiarano consapevoli delle responsabilità, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.

Si allega copia dei documento di identità in corso di validità dei sottoscritti

Bellizzi, _____⁵

I sottoscritti

Modalità di partecipazione al SUMMER CAMP 2023

25 POSTI DISPONIBILI

ETA' DEI PARTECIPANTI: da 7 a 9 anni

Documenti occorrenti:

1. **Domanda di partecipazione**
2. Atto di assenso di entrambi genitori o di uno solo nei casi previsti dalla legge, in autocertificazione ove si attesta la volontà a far partecipare il proprio figlio, **allegare (fotocopia del documento di identità)**
3. autorizzazione per il trattamento dei dati personali.
4. **Quota di partecipazione con contributo di €. 45.00 a parziale copertura dei costi dell' iniziativa denominata Summer Camp 2023**
5. n. 1 Foto formato tessera (anche in formato digitale).
6. Liberatoria per la pubblicazione da parte dell'Associazione di foto, filmati ed altro materiale pubblicitario ove compaiano i propri figli.
7. Compilazione della scheda medica.
8. Codice Fiscale e Documento identità dei genitori.

(previo appuntamento) la domanda dovrà pervenire in uno dei nostri uffici:

- 1) via Antica n°65 Bellizzi (SA) (zona industriale Bellizzi)
- 2) via Genova snc San Vito di Montecorvino Pugliano (SA) (Centro di Addestramento)

oppure tramite email all'indirizzo segreteria@protezionecivilebellizzi.it

la domanda dovrà pervenire entro e non oltre il 7 luglio 2023.

La quota di partecipazione dovrà essere versata presso i nostri uffici, dove sarà rilasciata ricevuta del pagamento,

oppure tramite conto corrente postale N° 11487840 intestato a Protezione Civile Bellizzi, con causale:

Quota di partecipazione con contributo di €. 45.00 a parziale copertura dei costi dell' iniziativa denominata Summer Camp 2023.

domande pervenute dopo il 7 luglio 2023 o dopo il raggiungimento dei 25 posti disponibili, saranno vagliate ed eventualmente accettate. Il campo scuola avrà la durata di tre giorni e si svolgerà in località San Vito , comune di Montecorvino Pugliano (SA) dal 13 Luglio al 15 Luglio 2023 .

Per ulteriori informazioni rivolgersi a:

Sig. Antonio Bamonte 3396808569 --- Sig. Mario Conte al 375 6084142

Bellizzi li 15/05/2023

Il Presidente
de Felice Francesco

FAC SIMILE BOLLETTINO POSTALE

<p>CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento</p> <p>€ sul C/C n. 1 1 4 8 7 8 4 0 di Euro 4 5,0 0</p> <p>TD 123 IMPORTO IN LETTERE QUARANTACINQUE/00</p> <p>INTESTATO A P R O T E Z I O N E C I V I L E B E L L I Z Z I</p> <p>CAUSALE</p> <p>Quota di partecipazione con contributo di €. 45.00 a parziale copertura dei costi dell' iniziativa denominata Summer Camp 2023</p> <p>ESEGUITO DA</p> <p>VIA - PIAZZA</p> <p>CAP</p> <p>LOCALITÀ</p> <p>BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE</p>	<p>CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito</p> <p>€ sul C/C n. 1 1 4 8 7 8 4 0 di Euro 4 5,0 0</p> <p>TD 123 IMPORTO IN LETTERE QUARANTACINQUE/00</p> <p>INTESTATO A P R O T E Z I O N E C I V I L E B E L L I Z Z I</p> <p>CAUSALE</p> <p>Quota di partecipazione con contributo di €. 45.00 a parziale copertura dei costi dell' iniziativa denominata Summer Camp 2023</p> <p>ESEGUITO DA</p> <p>VIA - PIAZZA</p> <p>CAP</p> <p>LOCALITÀ</p> <p>BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE codice bancoposta</p> <p>IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE l'importo in euro numero conto tipo documento</p>
--	--

123 >