



**CORPO NAZIONALE
GIOVANI ESPLORATORI
ED ESPLORATRICI
ITALIANI**

ENTE MORALE D.L.N. 1881 DEL 21-12-1916
SOTTO L'ALTO PATRONATO
DEL PRESIDENTE DELLA
REPUBBLICA

**DOMANDA DI AMMISSIONE
Soci Giovani**

Alla Sezione Scout di Como
del C.N.G.E.I.

gruppo:

Io Sottoscritto/a :

.....
(cognome) (nome)

residente a :

.....
(comune) (CAP)

.....
(indirizzo)

presa conoscenza degli scopi e dell'attività del C.N.G.E.I., chiedo che mio/a figlio/a

.....
(cognome)

.....
(nome)

nato/a a :

.....
(luogo di
nascita)

il :

.....
(data di
nascita)

frequentante :

.....
(classe ed istituto scolastico)

e con me convivente, venga ammesso/a a farne parte

data :

firma :

firma del CG :

firma del CU :



**INFORMATIVA in materia di PRIVACY
ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003**

Gent.ma Sig.ra / Egr. Sig.,
ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 (di seguito T.U.), ed in relazione ai dati personali, di cui il C.N.G.E.I., Corpo nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani, con Sede Centrale in Viale di Val Fiorita, 88 – 00144 Roma, ed in particolare la Sezione di COMO, con sede in via Binda 10 entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

1. Dati sensibili. Il trattamento potrà riguardare anche dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, l'adesione ad associazioni od organizzazioni a carattere religioso, nonché lo stato di salute dei soggetti cui sarà diretto il servizio (tali dati sono definiti "sensibili" dall'art. 4 del decreto legislativo n. 196/2003).

2. Finalità del trattamento dei dati. I dati personali forniti potranno essere trattati per adempiere ad obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, adempiere a disposizioni dell'autorità, far valere o difendere un diritto sia in sede extragiudiziale che in sede giurisdizionale.

Oltre a ciò, i dati personali forniti potranno essere trattati per finalità connesse all'attività della nostra Associazione, così come indicate nello Statuto e nei Regolamenti vigenti.

3. Modalità del trattamento dei dati. Il trattamento dei dati avverrà con le seguenti modalità:

- a) Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.
- b) I dati saranno trattati sia con modalità cartacee che con strumenti informatici, nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza stabilite dalla legge e ad opera del titolare e/o dagli incaricati del trattamento.
- c) I dati verranno conservati in archiviazione - ai sensi e a tutti gli effetti di legge - anche oltre l'esecuzione degli incarichi affidati.

4. Conferimento dei dati. Il conferimento di dati personali, identificativi e sensibili è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 2.

5. Rifiuto di conferimento dei dati. L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 2 e dunque di perfezionare l'iscrizione all'associazione. La successiva eventuale opposizione o revoca al trattamento dei dati personali comporterà invece l'immediato blocco del servizio reso.

6. Comunicazione dei dati. I dati personali possono verranno comunicati da parte della Sezione ricevente alla Sede Centrale dell'Associazione per le finalità di cui al punto 2. La Sede Centrale dell'Associazione, così come i competenti organi Sezionali, potranno, adottando misure idonee a garantire sicurezza e riservatezza, comunicare i dati personali a collaboratori esterni, quali società, enti o persone fisiche, nonché a tutte quelle persone che si renderà necessario, che forniscano specifici servizi elaborativi o comunque strumentali necessari per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 2 e con esclusione, in ogni caso, di finalità promozionali.

7. Diffusione dei dati. I dati personali comuni ed identificativi, quali immagini di attività, foto, nomi e cognomi, potranno essere oggetto di diffusione attraverso il sito internet dell'Associazione e/o della Sezione.

8. Trasferimento dei dati all'estero. I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 2.

9. Diritti dell'interessato. L'art. 7 T.U. Le conferisce, nella Sua qualità di interessato, l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di Suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di conoscere l'origine dei dati, la finalità e le modalità del trattamento, nonché la logica ad esso applicata e gli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; ha infine il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

10. Titolare del trattamento. Titolare del trattamento è **C.N.G.E.I., Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani**, con Sede Centrale in Viale di Val Fiorita, 88 – 00144 Roma.

11. Co-Titolarietà del trattamento La sopraccitata Sezione di COMO, con sede in via Binda 10, 22100 Como, assume la veste di co-titolare del trattamento dei dati personali.

**Dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei dati personali, comuni e sensibili
ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e in particolare dell'art. 23 ("Consenso") e ss.**

Il sottoscritto/a nato/a il

residente a Via n.

in proprio

in qualità di esercente la potestà genitoriale di

nato a il

preso atto di quanto sopra, avendone ricevuto copia, spontaneamente **esprime il proprio consenso al trattamento** da parte del C.N.G.E.I. – Corpo nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani **dei propri dati personali, identificativi e sensibili** per i fini di cui all'informativa sopra riportata, nonché alla diffusione dei dati stessi come meglio specificato al punto 7 della sopra riportata informativa, e dal medesimo integralmente letta e compresa, anche mediante chiarimenti verbali ai quesiti sollevati in relazione all'apprendimento compiuto dei suoi contenuti.

Como, li

firma



**CORPO NAZIONALE
GIOVANI ESPLORATORI
ED ESPLORATRICI
ITALIANI**

ENTE MORALE D.L.N. 1881 DEL 21-12-1916
SOTTO L'ALTO PATRONATO
DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

DICHIARAZIONE

PER I GENITORI/TUTORI DEI MINORI DI ANNI 18
Da leggere, compilare e firmare in tutte le sue parti

ANNO SCOUT

I / Il sottoscritti/o.....

Residenti/e in Via n°.....

Genitori/e - Tutori/e del / della Lupetto/a Esploratore/Esploratrice Rover

cognome e nome.....

nato/a il a (Comune)

residente in via..... n°.....

località provincia

tel 1 cell 1..... cell2

e-mail..... Cod Fiscale.....

Dichiarano/a di autorizzare il / la ragazzo/a minore di anni 18 a partecipare alle attività Scout.

Dichiarano/a di esonerare espressamente i dirigenti Scout della sezione da ogni e qualsiasi responsabilità relativa ai trasporti, siano essi su pullman, treni, navi, aerei od altro; si prende atto che i dirigenti stessi agiranno come intermediari con il vettore. Esprimono/e ai dirigenti la massima fiducia nella certezza che gli stessi, come i loro collaboratori, agiranno in ogni evenienza riguardante il ragazzo, o la ragazza a loro affidati, con il criterio e l'attenzione del buon padre di famiglia.

Dichiarano/a di essere a conoscenza, e di concordare con il fatto che il / la proprio/a ragazzo/a svolgerà attività proprie del metodo Scout quali: campismo, pionieristica, escursioni, nuoto, accensione di fuochi, taglio di legna, ecc., viaggerà con tutti i mezzi disponibili, anche a piedi, sarà esposto/a ad esercizi fisici e dormirà sotto la tenda/telini; in relazione all'età ed in conseguenza alla branca di appartenenza, preparerà i suoi pasti e, specificatamente per Esploratori/Esploratrici e Rover, potrà svolgere attività in autonomia (di sola pattuglia o singolarmente). Nello svolgere le attività sopradescritte, e in relazione alla branca di appartenenza, utilizzerà gli strumenti adeguati, ivi compresi, coltellini, fiammiferi, accette e similari, cordame, etc. Eventuali limitazioni dovranno essere specificatamente fatte presente e, se necessario, accompagnate da certificato medico.

Consentono/e pertanto che il loro/suo ragazzo/a partecipi a tutte queste attività.

Desiderano/a e dichiarano/a che, qualora nello svolgimento dell'attività sia prevista la funzione religiosa (Santa Messa), il/la ragazzo/a: (barrare la casella interessata)

- partecipi alla funzione.
- non partecipi alla funzione.
- decida autonomamente sulla partecipazione o meno alla funzione.

Data : I / Il genitori/e - Tutori/e :

.....

SEZIONE SCOUT DI COMO DEL C.N.G.E.I



**CORPO NAZIONALE
GIOVANI ESPLORATORI
ED ESPLORATRICI
ITALIANI**

SCHEDA CON INFORMAZIONI MEDICO SANITARIE

cognome _____
nome _____
unità _____

Numeri telefonici da contattare in caso di emergenza

Ente mutualistico dal quale si è assistiti : A.S.L. n° _____ Tessera sanitaria n° _____

l'interessato/a svolgerà attività come: Lupetto/a Esploratore/trice Rover (barrare casella interessata)

Norme dietetiche particolari ed allergie ai cibi : Come da certificato medico ALLEGATO

Allergia a farmaci: Indicare il principio attivo

Uso abituale di farmaci: Come da certificato medico ALLEGATO
N.B. i farmaci saranno somministrati solo in presenza di prescrizione medica specifica

Malattie dell'infanzia (indicare quelle avute)

	Rosolia
	Varicella
	Morbillo
	Pertosse
	Parotite
	VI Malattia
	V malattia
	Altro indicare

Malattie di rilievo in atto o pregresse :

Fratture:

Diabete:

Altro:

Allergopatie

Asma allergica

Rinite allergica

Dermatiti allergiche

Congiuntivite allergica

Altre notizie rilevanti:

IMPORTANTE, allegare alla presente scheda :

- eventuali altri certificati medici come sopra indicato

Consenso :

In caso di eventuali malattie o ferite contratte dal/dalla mio/a ragazzo/a durante le attività, **consento** già da ora, con la presente, a praticargli/le tutti gli accertamenti e le cure mediche del caso (processi per diagnostiche mediche o chirurgiche, radiografiche, ecografiche, termografiche, anestesia), tutti i trattamenti considerati necessari al giudizio del medico, fino all'eventuale ricovero ospedaliero. So che in caso di malattie o ferite gravi saranno tentati tutti i mezzi per avvertirmi e tenermi informato/a.

Data _____ Il / I genitore/i - Tutore/i _____