



**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 : .....



**CORPO NAZIONALE  
GIOVANI ESPLORATORI  
ED ESPLORATRICI  
ITALIANI**

**SCHEDA CON INFORMAZIONI MEDICO SANITARIE**

cognome \_\_\_\_\_  
 nome \_\_\_\_\_  
 unità \_\_\_\_\_

<b>Numeri telefonici da contattare in caso di emergenza</b>
---

Ente mutualistico dal quale si è assistiti : A.S.L. n° _____	Tessera sanitaria n° _____
l' interessato/a svolgerà attività come: <input type="checkbox"/> Lupetto/a <input type="checkbox"/> Esploratore/trice <input type="checkbox"/> Rover    (barrare casella interessata)	

<b>Norme dietetiche particolari ed allergie ai cibi :</b>	Come da certificato medico ALLEGATO
---	-------------------------------------

<b>Allergia a farmaci:</b>	Indicare il principio attivo

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

<b>Malattie dell'infanzia (indicare quelle avute)</b>	
	Rosolia
	Varicella
	Morbillo
	Pertosse
	Parotite
	VI Malattia
	V malattia
	Altro indicare

<b>Malattie di rilievo in atto o pregresse :</b>
Fratture:
Diabete:
Altro:

<b>Allergopatie</b>	
	Asma allergica
	Rinite allergica
	Dermatiti allergiche
	Congiuntivite allergica

<b>Altre notizie rilevanti:</b>

**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 \_\_\_\_\_