



**AZIONE
CATTOLICA
ITALIANA**

DIOCESI DI FRASCATI



Giovedì 25 aprile 2024 - Piazza San Pietro - Roma

MODULO DI ISCRIZIONE MAGGIORENNI

IL SOTTOSCRITTO/A

NATO/A PROV..... IL.....

RESIDENTE IN VIA/P.ZZA..... N.....

CITTA' PROV.....

TELEFONO FISSO..... CELL.....

PRENOTA

LA PROPRIA PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA "A BRACCIA APERTE – INCONTRO CON PAPA FRANCESCO", CHE SI SVOLGERÀ A ROMA GIOVEDÌ 25 APRILE 2024

KIT COMPLETO 8 € (zaino, cappello, bandana, Pass e laccetto Pass) SI NO

ISCRITTO AC NON ISCRITTO AC (SUPPLEMENTO ASSICURAZIONE 2€)

DATA

FIRMA.....

Ai sensi delle norme vigenti e in particolare dell'art 13 RE 2016/679, il sottoscritto, informato del fatto che: (1) il trattamento dei dati personali suoi o del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale è svolto dietro suo esplicito consenso ed esclusivamente per le finalità collegate alla partecipazione all'evento; (2) il rifiuto al trattamento dei dati comporta l'impossibilità della partecipazione all'evento; (3) il titolare del trattamento è l'Azione cattolica Italiana- Diocesi di Frascati, in persona del suo Presidente diocesano pro-tempore; (4) i dati personali potranno essere eventualmente condivisi con la Presidenza Nazionale di Azione Cattolica Italiana per le finalità connesse alla partecipazione all'evento e con "Assicuraci- Gruppo Gastaldi" per le finalità connesse alla copertura assicurativa per la partecipazione all'evento; (5) i dati personali saranno conservati solo per il periodo necessario allo svolgimento dell'evento, salvo obblighi o necessità di conservazione sopravvenuti; (6) l'interessato potrà esercitare in ogni momento i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi della normativa vigente e in part. l'art. 13, c.2, lett b) del RE 2016/679, rivolgendosi alla sede del titolare presso p.zza del Gesù, 15, Frascati (RM);

presta il consenso al trattamento dei dati personali.

DATA

FIRMA.....



**AZIONE
CATTOLICA
ITALIANA**

DIOCESI DI FRASCATI



**A BRACCIA
APERTE**

Roma · 25 aprile 2024

**INCONTRO CON
PAPA FRANCESCO**

Giovedì 25 aprile 2024 - Piazza San Pietro - Roma

MODULO DI ISCRIZIONE MINORENNI

IL SOTTOSCRITTO/A

NATO/A PROV..... IL.....

RESIDENTE IN VIA/P.ZZA..... N.....

CITTA' PROV.....

TELEFONO FISSO..... CELL.....

GENITORE DI

NATO/A PROV..... IL.....

AUTORIZZA

IL/LA FIGLIO/A A PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA "A BRACCIA APERTE – INCONTRO CON PAPA FRANCESCO", CHE SI SVOLGERÀ A ROMA GIOVEDÌ 25 APRILE 2024

KIT COMPLETO 8 € (zaino, cappello, bandana, Pass e laccetto Pass) SI NO

ISCRITTO AC NON ISCRITTO AC (SUPPLEMENTO ASSICURAZIONE 2€)

DATA FIRMA GENITORE.....

Ai sensi delle norme vigenti e in particolare dell'art 13 RE 2016/679, il sottoscritto, informato del fatto che: (1)il trattamento dei dati personali suoi o del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale è svolto dietro suo esplicito consenso ed esclusivamente per le finalità collegate alla partecipazione all'evento; (2) il rifiuto al trattamento dei dati comporta l'impossibilità della partecipazione all'evento; (3) il titolare del trattamento è l'Azione cattolica Italiana- Diocesi di Frascati, in persona del suo Presidente diocesano pro-tempore; (4) i dati personali potranno essere eventualmente condivisi con la Presidenza Nazionale di Azione Cattolica Italiana per le finalità connesse alla partecipazione all'evento e con "Assicuraci- Gruppo Gastaldi" per le finalità connesse alla copertura assicurativa per la partecipazione all'evento; (5) i dati personali saranno conservati solo per il periodo necessario allo svolgimento dell'evento, salvo obblighi o necessità di conservazione sopravvenuti; (6) l'interessato potrà esercitare in ogni momento i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi della normativa vigente e in part. l'art. 13, c.2, lett b) del RE 2016/679, rivolgendosi alla sede del titolare presso p.zza del Gesù, 15, Frascati (RM);

presta il consenso al trattamento dei dati personali.

DATA FIRMA GENITORE.....