



Modulo Autorizzazione Campeggio al lago di Vico

Con la presente si chiede l'adesione per i ragazzi e le ragazze maggiorenni e l'autorizzazione ai genitori o di chi ne fa le veci per le ragazze e i ragazzi minorenni per la partecipazione alla gita con pernottamento, organizzata dal Centro Giovanile Batti il tuo Tempo Evolution, (grazie ai fondi straordinari assegnati dal Municipio VII Roma Capitale legati al finanziamento della Legge 28 agosto 1997, n. 285 "Disposizioni per la promozione di diritti e di opportunità per l'infanzia e l'adolescenza") presso il campeggio "Camping Natura" sul Lago di Vico (Caprarola (VT)) i giorni 3, 4 e 5 Settembre 2021 in quell'occasione si partirà alle ore 8.15 del 3 settembre del dal centro giovanile Batti il tuo Tempo per tornare, nello stesso luogo, il giorno 5 settembre entro le 20. Tutte le spese inerenti alla gita saranno coperte dal centro giovanile. all'interno del campeggio avremo la possibilità di svolgere diverse attività come arrampicata, tiro con l'arco, trekking oltre ad usufruire della spiaggia del lago. In ottica di rispettare il distanziamento metteremo a disposizione delle tende per uso individuale (fatta eccezione per fratelli e sorelle). Stiamo cercando di recuperare tende, sacchi a pelo e materassini ma, se ne avete disponibilità vi chiediamo di farcelo presente.

Educatori ed educatrici professionali, operatori e operatrici formate e volontari/e accompagneranno ragazzi e ragazze alla gita garantendo la loro sicurezza e il rispetto delle regole.

Il/la Sottoscritto/a.....,
nato/a a....., il.....,
residente a....., in via.....
contatto telefonico per qualsivoglia necessità

ADERISCE E PARTECIPERA' alla gita di cui sopra.

Il/la Sottoscritto/a..... in qualità di genitore/trice (o chi ne fa le veci) de* ragazzo/a
(nome e cognome),
nato/a a....., il.....,
residente a....., in via.....
contatto telefonico per qualsivoglia necessità

AUTORIZZA la partecipazione del minore in oggetto alla gita di cui sopra.

Inoltre dichiara che il medesimo o il minore che rappresenta:

Presenta intolleranze alimentari Non presenta intolleranze alimentari

Se si quali

il medesimo o il minore che rappresenta ha problemi sanitari degni di nota e che necessitano di farmaci specifici?

Si

No

Data

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'organizzazione e della rendicontazione della presente gita.

Data

Firma