

# anch'io sono la Protezione civile

Spett.le  
Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile di Casal di Principe  
Protocollo@pec.comunecasaldiprincede.it

**Oggetto: Campo Scuola 2023 "Anch'io sono la Protezione Civile"**

## – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (DA COMPILARE IN STAMPATELLO) –

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di far partecipare il predetto figlio al Campo Scuola "**Anch'io sono la Protezione Civile - Progetto di educazione e sensibilizzazione alla cultura di Protezione Civile**", promosso dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Protezione Civile – Roma – e, organizzato dal **Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile di Casal di Principe dal 15 al 21 luglio 2023 presso la sede del Nucleo Comunale di Protezione Civile.**

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza del programma, esonerando codesta Associazione da ogni responsabilità per eventuali incidenti che possano occorrere a persone o a cose durante l'effettuazione del campo stesso, fermo restando l'obbligo della sorveglianza da parte degli operatori preposti.

Concedo inoltre l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico e video del/della suddetto/a minorenni nell'ambito di attività collegate al progetto. Prendo atto della eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che il nome e l'immagine del/della minorenne venga pubblicizzato via web, stampa e qualsiasi altra modalità.

Autorizza altresì il trattamento sulla tutela dei dati personali ai sensi dell'art.10 della legge n°675/96.

Li \_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la patria potestà

### **IMPORTANTE:**

In caso di necessità durante il campo, l'Associazione potrà contattare:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### **ATTENZIONI PARTICOLARI**

Riportare qui di seguito eventuali allergie, terapie, intolleranze alimentari e qualsiasi indicazione particolare da tenere presente durante lo svolgimento del campo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TERMINE ISCRIZIONI: LUNEDI 10 LUGLIO 2023 ORE 12:00**