



GRUPPO _____ **TREVISO 2**

DOMANDA DI AMMISSIONE AL GRUPPO SCOUT di:

COGNOME _____ **NOME** _____ nato/a a _____ il
 _____ codice fiscale _____ residente/domiciliato in
 _____ Via _____ n. _____ cap _____
 recapito telefonico _____ e-mail _____ @ _____

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Noi sottoscritti genitori:

COGNOME E NOME DEL PADRE _____ (luogo e data di nascita)
 _____ codice fiscale _____
 residente/domiciliato in _____ via _____ n. _____ cap _____
 recapito telefonico _____ e-mail _____,

COGNOME E NOME DELLA MADRE _____ (luogo e data di nascita)
 _____ codice fiscale _____
 residente/domiciliato in _____ via _____ n. _____ cap _____
 recapito telefonico _____ e-mail _____,

presa visione dell'organizzazione, degli scopi, dei principi e del metodo educativo dell'Associazione Italiana Guide e Scouts d'Europa Cattolici, chiediamo che nostro/a figlio/a _____ sia ammesso/a nel Gruppo scout FSE _____ **TREVISO2** _____ nella Branca _____.

Siamo a conoscenza che nostro/a figlio/a svolgerà le attività caratteristiche dello scautismo quali giochi, attività fisiche, escursioni a piedi, campeggi, attività manuali, pioneristica, ecc.; viaggerà con tutti i mezzi disponibili, (le voci che seguono riguardano solo le Branche Guide, Esploratori, Scolte e Rover) dormirà sotto la tenda, cucinerà i suoi pasti, parteciperà ad alcune attività (riunioni in sede ed uscite all'aperto) senza la presenza e la diretta sorveglianza di dirigenti e/o responsabili scout maggiorenni. Con la presente consentiamo, pertanto, che egli/ella partecipi a tutte queste attività e diamo assicurazione che cureremo che egli frequenti le riunioni in sede, le attività all'aperto, i campi ed ogni altra attività prevista, esonerando espressamente i dirigenti e/o i responsabili del Gruppo scout da ogni qualsiasi responsabilità relativa ai trasporti, siano essi su pullman, treni, navi o altri, prendendo atto che i dirigenti e/o i responsabili stessi agiranno puramente da intermediari con il vettore. Esprimiamo ai dirigenti scout la nostra fiducia certi che gli stessi, come i loro collaboratori, nei viaggi, nelle attività, nei campi, eccetera, agiranno in ogni evenienza riguardante il/la ragazzo/a loro affidato/a con il criterio del buon padre di famiglia.

_____, li _____

Firma dei Genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Il presente modulo deve essere firmato da entrambi i genitori. In caso di genitori separati o divorziati con affido esclusivo, sarà sufficiente la sottoscrizione del genitore affidatario, in mancanza dal tutore

**Modulo per l'espressione del consenso al trattamento dei dati personali del minore
[o del soggetto sottoposto a tutela o curatela]**

I sottoscritti _____,
esercenti la responsabilità genitoriale sul minore _____
[o la tutela/curatela su _____],
nato a _____, il _____, Cod. Socio _____,
residente in _____ Via _____ n. _____,
C.A.P. _____, e-mail _____

- presta il consenso
 non presta il consenso

al trattamento dei dati personali del minore [dell'interdetto o inabilitato] per le finalità di cui alle lettere 1) e 3b) della presente informativa, ovvero per garantire l'ammissione al Gruppo Scout e all'Associazione nonché per l'espletamento degli obblighi connessi e/o derivanti

- presta il consenso
 non presta il consenso

Per la conservazione e pubblicazione di materiale fotografico e video nei siti internet del Gruppo e dell'Associazione, nonché in social network e riviste o pubblicazioni associative

_____, li _____

Firma dei Genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Delega alla consegna del proprio/a figlio/a in favore di altri soggetti

I sottoscritti _____,
esercenti la responsabilità genitoriale sul minore _____
[o la tutela/curatela su _____],
nato a _____, il _____, Cod. Socio _____,
residente in _____ Via _____ n. _____,
C.A.P. _____, e-mail _____

COMUNICHIAMO CHE

in caso di impossibilità a venire a prendere nostro/a figlio/a, autorizziamo sin da ora a consegnare nostro/a figlio/a alle seguenti persone, con esonero di ogni e qualsivoglia responsabilità per il Gruppo Scout, nonché per i dirigenti ed i responsabili scout del Gruppo:

- Sig. / Sig.ra _____, recapito telefonico _____
- Sig. / Sig.ra _____, recapito telefonico _____
- Sig. / Sig.ra _____, recapito telefonico _____
- Altri (genitori dell'Unità di nostro figlio/a) _____

autorizziamo nostro figlio/a all'uscita autonoma al termine delle attività scout con esonero di ogni e qualsivoglia responsabilità per il Gruppo Scout, nonché per i dirigenti ed i responsabili scout del Gruppo, tenuto presente che il proprio figlio/a, pur minorenni, ha un grado di autonomia tale da effettuare un percorso sede scout-casa in sicurezza in quanto effettuato più volte anche da solo/a e che il percorso non manifesta profili di pericolosità particolari.

Eventuali variazioni saranno comunicate al Capo Responsabile.

In fede.

_____, li _____

Firma _____

Firma _____