

FONDAZIONE CASA ALPINA “PAOLO CABRINI” di Cerea

37053 Cerea (VR) Via XXV aprile, 52 - telef. 0442 1880240 - Cod Fisc.82005590235

E-mail: coloniacabrini@libero.it - sito internet: www.coloniacabrini.net

MODULO DI ADESIONE E DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Per organizzatori di gruppi di soggiorno autogestiti

Il presente modulo composto da n° 4 pagine, deve essere compilato e sottoscritto in ogni sua parte a cura del Responsabile del Gruppo e inviato via posta elettronica a coloniacabrini@libero.it o direttamente consegnato agli Incaricati della Casa **prima dell’inizio del soggiorno.**

Il sottoscritto: cognome _____ nome _____

nato a: _____ il _____

residente a: _____ Via: _____ n° _____

Telef. : _____ indirizzo e-mail: _____

in qualità di Responsabile del Gruppo denominato: _____

composto da n° _____ persone ,

dichiara,

ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 - 1342 del codice civile:

- a) di essere a conoscenza del Regolamento di gestione della Casa Alpina approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 15 del 26.04.99 e successive modificazioni;
- b) di accettare integralmente per iscritto il contenuto dei capitoli I – II – III – IV del Regolamento di gestione della Casa Alpina e specificatamente agli articoli nn. 2, 3, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40 e di assumersi tutti gli obblighi contenuti nel Regolamento stesso.

Il Responsabile del Gruppo

_____ li _____

Il Presidente dell’Ente, F.to: *Bedoni Mattia*

Distinta dei Componenti del Gruppo con i responsabili di settore
(Indicare un solo responsabile per ogni settore/mansione)

<i>RESPONSABILE DEL GRUPPO</i> , Cognome e nome	Provincia di residenza	1 / 01
<i>RESPONSABILE DEGLI ANIMATORI, ACCOMPAGNATORI ED ASSISTENTI</i> Cognome e nome	Provincia di residenza	1 / 02

<i>RESPONSABILE PERSONALE DI CUCINA</i> Cognome e nome	Provincia di residenza	1 / 03
--	------------------------	--------

<i>RESPONSABILE GUARDAROBA E PULIZIE</i> Cognome e nome	Provincia di residenza	1 / 04
---	------------------------	--------

<i>OSPITI E PARTECIPANTI AL SOGGIORNO</i> Nella casella a destra "Totale Ospiti" segnare il numero di tutti gli altri componenti del gruppo, senza distinzioni di mansione, specificando solo la Provincia di residenza di ognuno nelle righe sotto. Se tutti gli ospiti provengono da un'unica Provincia compilare solo una riga	Provincia di residenza	Totale Ospiti N.
N... Ospiti residenti in Provincia di		
N... Ospiti residenti in Provincia di		
N... Ospiti residenti in Provincia di		
N... Ospiti residenti in Provincia di		

Riepilogo

Responsabile del Gruppo	01	N. 04
Responsabile Animatori ed Assistenti-Accompagnatori	01	
Responsabile Personale di cucina	01	
Responsabile Guardaroba e pulizie	01	
Numero degli altri Ospiti e Partecipanti al soggiorno		N.
Numero complessivo dei componenti del gruppo		N.

Il Responsabile del Gruppo _____

DICHIARAZIONE SULLA POLIZZA di ASSICURAZIONE

Articoli n° 14 e 15 del Regolamento di gestione

Il sottoscritto, in qualità di Responsabile del Gruppo di cui alla pag. n. 1 del presente modulo, dichiara di aver stipulato polizza assicurativa avente il seguente oggetto di tutela:

A- Infortuni a componenti del Gruppo: SI NO

B- Responsabilità Civile per danni causati da componenti del gruppo verso terzi: SI NO

Il Responsabile del Gruppo _____

.....

ACCESSO ALLA CASA DI PERSONE ESTRANEE AL GRUPPO.

Richiesta di autorizzazione ai sensi dell'articolo n. 39 del Regolamento di gestione.

Il sottoscritto, in qualità di Responsabile del Gruppo di cui alla pag. n. 1 del presente modulo,

chiede l'autorizzazione per l'accesso alla Casa di n. _____ persone

Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per lo svolgimento di:

(specificare il motivo della richiesta per l'accesso temporaneo alla casa ad altre persone che non fanno parte del gruppo di ospiti : es. manifestazione, festa con i genitori, raduno di..., ecc.

indicando gli spazi e le strutture che si prevede di utilizzare es. : sala da pranzo, cucina, parcheggi, n. delle auto, spazi esterni ecc.)

Il Responsabile del Gruppo _____

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. n° 13 del D.Lgs. 196/2003, nel rispetto del Codice sulla privacy.

Fonte dei dati e finalità del trattamento:

Ai sensi dell' articolo 13 del Codice in materia di dati personali La informiamo che il trattamento dei dati personali in nostro possesso raccolti direttamente, attraverso il modulo di adesione ed assunzione di responsabilità , sono destinati all' adempimento dei fini statutari dell' Ente.

Modalità del trattamento dei dati:

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato con strumenti manuali ed automatizzati (sia informatici che telematici) atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

La informiamo, inoltre, che i dati personali a Lei riferibili e quelli delle persone del Gruppo da Lei rappresentato comunicati a questo Ente per mezzo del modulo di adesione, saranno trattati nel rispetto delle modalità indicate nel D.Lgs. 196/03, il quale prevede, tra l'altro, che i dati stessi siano:

- trattati in modo lecito e secondo correttezza;
- raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi;
- esatti e se necessario, aggiornati;
- pertinenti, completi, e non eccedenti rispetto alle formalità del trattamento;
- i Suoi dati e quelli riguardanti persone o altri soggetti da Lei comunicati sul modulo di adesione non saranno comunque oggetto di diffusioni.

Diritti dell' interessato:

La informiamo che gli interessati ai quali i dati si riferiscono possono esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice che, di seguito, si riporta integralmente.

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a. dell'origine dei dati personali;
- b. delle finalità e modalità del trattamento;
- c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d. degli estremi identificativi del titolare, responsabile e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante-designato nel territorio dello Stato, responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a. e b. sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impegno di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha il diritto di opporsi in tutto o in parte:

- a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b. al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Titolare: Il titolare del trattamento dei dati è: Fondazione Casa Alpina "Cabrini Bresciani" via XXV Aprile, 52 37053 Cerea (VR) .

CONSENSO: *

Il sottoscritto: _____ In qualità di Responsabile del Gruppo

denominato: _____

esprime il consenso previsto dal D.Lgs. 196/2003 al trattamento dei propri dati personali e di quelli comunicati dal sottoscritto riguardanti persone ed altri soggetti del Gruppo, per finalità connesse agli adempimenti statutari di Codesta Fondazione.

_____ li _____ Il Responsabile del Gruppo _____

***Il Consenso è necessario per poter usufruire dei servizi della Casa Alpina. Copia del presente modulo deve essere trattenuta dal Responsabile del Gruppo.**