ELIM SUMMER CAMP 2019 - *OLLOMONT, AOSTA - 03-10 AGOSTO 2019*

DICHIARAZIONE SANITARIA e DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Da compilare in STAMPATELLO e inviare via e-mail a: segreteria.sedeoperativa@elimitalia.it

IO SOTTOSCRITTO

☐ **PARTECIPANTE MAGGIORENNE** ☐ **GENITORE del partecipante MINORENNE sotto riportato** ☐ **AVENTE LA PATRIA POTESTÀ del partecipante MINORENNE sotto riportato**

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... il ..... Cell .....

Residente in (Via, città, cap, provincia) .....

***Se partecipante*:** Data arrivo al campeggio .....Data partenza dal campeggio .....

Chiesa di (città) ..... Nome del pastore .....

Dati del PARTECIPANTE MINORENNE

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... il ..... Cell .....

Residente in (Via, città, cap, provincia) .....

Data arrivo al campeggio .....Data partenza dal campeggio .....

Chiesa di (città) ..... Nome del pastore .....

DICHIARO (per me stesso o per il minore)

- Che il mio stato di salute psicofisico o del minore è idoneo alla vita di gruppo e alla partecipazione alle attività del campeggio delle 'Chiese Elim in Italia' presso la Casa San Cristoforo ad Ollomont in Valle D'Aosta, e non presenta controindicazioni temporanee e/o permanenti di tipo neurologico, cardiaco, dermatologico, ematologico, etc… che richiedono assistenza o precauzioni particolari.

- Che, pur essendo autosufficiente:

1) SONO ALLERGICO A: ☐ ALIMENTI ☐ FARMACI ☐ ALTRO

2) SOFFRO DELLE SEGUENTI PATOLOGIE: .....

3) ASSUMO i seguenti MEDICINALI: .....

4) NECESSITO delle seguenti PRECAUZIONI: .....

5) NECESSITO della seguente DIETA: .....

ESONERO

'Chiese Elim in Italia' da ogni responsabilità civile e penale derivante dalla mancata osservanza mia personale o del minore del regolamento del campeggio e/o dall'eventuale difetto nelle affermazioni od omissioni contenute nella presente dichiarazione.

Luogo e data ..... Firma del dichiarante .....

(in caso di minore, firma di un genitore o di chi esercita la patria potestà)

AUTORIZZO

In base alla vigente normativa sulla privacy, il trattamento dei miei dati informativi e dell'eventuale minore da parte di 'Chiese Elim in Italia' per le finalità collegate alla partecipazione e alle attività del campeggio stesso.

Luogo e data ..... Firma del dichiarante .....

(in caso di minore, firma di un genitore o di chi esercita la patria potestà)

ACCONSENTO

Che io o il minore sopra riportato partecipi al campeggio delle 'Chiese Elim in Italia' e che prenda parte a tutte le attività comunitarie del campeggio, incluse quelle ginnico-sportive, escursive e ricreative, esonerando così 'Chiese Elim in Italia' da ogni responsabilità civile e penale. Prendo atto che 'Chiese Elim in Italia' non si assume alcuna responsabilità per eventuali oggetti smarriti e per infortuni causati dall' imperizia o dalla negligenza mia o del minore partecipante.

Luogo e data ..... Firma del dichiarante .....

(in caso di minore, firma di un genitore o di chi esercita la patria potestà)

ESTREMI DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE

Tipo documento ..... N. Documento: .....

Rilasciato il ..... Da .....

RIENTRO A CASA DEL PARTECIPANTE

☐ Provvederemo personalmente ☐ Delego il sig./la sig.ra .....

Tipo documento del delegato..... ..... N. Documento del delegato.....

Luogo e data ..... Firma del dichiarante .....

(in caso di minore, firma di un genitore o di chi esercita la patria potestà)