



RICHIESTA DI ADESIONE ASSOCIATO MINORENNE AL PERCORSO SCOUT - Anno Associativo 2024/2025

Da compilare dopo la riunione informativa con i membri della Comunità capi

Genitori (entrambi esercenti la responsabilità genitoriale):

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel comune di _____ (_____) CAP _____

Indirizzo _____ n° _____ Fr.ne _____

Cellulare _____ tel. casa _____

E-mail _____

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel comune di _____ (_____) CAP _____

Indirizzo _____ n° _____ Fr.ne _____

Cellulare _____ tel. casa _____

E-mail _____

Unico genitore o tutore (esercitante la responsabilità genitoriale)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel comune di _____ (_____) CAP _____

Indirizzo _____ n° _____ Fr.ne _____

Cellulare _____ tel. casa _____

E-mail _____

CHIEDE/CHIEDONO

L'adesione all'AGESCI Gruppo Folignano1 in qualità di socio per il minore:

Cognome _____ Nome _____
Nata/o a _____ il _____
Residente nel comune di _____ (_____) CAP _____
Codice Fiscale: _____
Indirizzo _____ n° _____ Fr.ne _____
Cellulare _____ tel. casa _____
E-mail _____
Parrocchia frequentata _____
Scuola frequentata _____

e che venga iscritto nella Branca:

<input type="checkbox"/> Castorini , diga delle "100 Pigne"	<input type="checkbox"/> L/C , branco "Arcobaleno"
<input type="checkbox"/> E/G , reparto femminile "Anna Maria Albertini" - reparto maschile "don Franco Petrucci"	<input type="checkbox"/> R/S , clan/noviziato "Sonia Paci"

PREMESSO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- ✓ siamo a conoscenza che tale autorizzazione è valevole per tutto il percorso scout ovvero dall'ingresso nel gruppo scout Folignano 1 nella branca Castorini, quindi in Branca L/C all'età di 8 anni fino al raggiungimento della sua maggiore età in Branca R/S, ci impegniamo a partecipare alle riunioni organizzate dai capi al fine di conoscere le attività che verranno proposte a nostro figlio;
- ✓ il Gruppo Folignano1 sopracitato è un'articolazione territoriale della rete associativa nazionale "Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani (AGESCI) APS", ai sensi dell'art. 41 del Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117 (nel seguito indicato come "Codice del Terzo settore" o "CTS");
- ✓ tale richiesta di adesione è valevole per tutto il periodo di adesione del minore al Gruppo sopracitato.

DICHIARA/DICHIARANO DI:

- ✓ impegnarsi a partecipare alle riunioni organizzate dalla Comunità capi del Gruppo sopracitato, al fine anche di conoscere le attività che verranno proposte;
- ✓ accettare quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento associativo;
- ✓ essere a conoscenza degli obiettivi educativi del guidismo e dello scautismo proposto sia dall'AGESCI e indicati nel suo Regolamento metodologico che dall'Associazione Italiana Castorini (così come previsto dal protocollo d'intesa tra AGESCI e AIC),
- ✓ versare, a favore del minore, ogni anno scout la quota di censimento prevista dall'AGESCI, che determina l'appartenenza associativa (art. 7, comma 3 dello Statuto), unitamente alla parte di quota destinata ai livelli di Gruppo, Zona e regionale, qualora previsti;
- ✓ essere a conoscenza che i nuovi associati, tramite gli esercenti la responsabilità genitoriale, possono godere del diritto di voto nell'Assemblea di Gruppo solo se iscritti da almeno tre mesi nel relativo libro degli associati (art. 24, comma 1, Codice del Terzo settore).

ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

1. Dette attività verranno attuate in conformità alla pedagogia e alla metodologia dell'AGESCI e alla proposta di percorsi di educazione alla vita cristiana, quali a titolo esemplificativo:
 - uscite e campi di più giorni con pernottamento;
 - vita all'aria aperta anche in aree non urbanizzate;
 - campeggio;
 - giochi di attività fisica;
 - coeducazione (attività vissute assieme tra ragazzi e ragazze);
 - utilizzo di attrezzature consone per sviluppare competenze manuali ed artigianali, a partire dagli undici anni, nello specifico attraverso:
 - attività di pionieristica, utilizzando ad esempio accette, seghe manuali, coltelli e punteruoli;
 - attività di topografia, utilizzando cartine topografiche e bussola;
 - attività svolte in ambienti naturali ma anche in percorsi urbani;



- attività di cucina utilizzando anche pentolame e fuochi su cui cucinare anche a fiamma viva;
 - attività nella natura in genere, con montaggio e pernottamento in tenda, percorsi lungo sentieri di montagna, attività in canoa, ecc.
2. Sia nelle attività settimanali, in sede o all'esterno (con pernottamento o meno), sia durante le uscite e i campi, l'unità potrà spostarsi usufruendo di vari mezzi di trasporto (treni, pullman, automezzi, biciclette, ecc.) e, nel caso di esploratori/guide o rover/scolte, tanto con squadriglie/pattuglie congiunte, quanto separate, ma anche solo a coppie o singolarmente.
 3. Suddette attività vengono organizzate e realizzate sotto la responsabilità e con la presenza di capi e assistenti ecclesiastici (adulti in servizio volontario). In alcuni casi (Branca E/G o R/S) le attività vengono vissute in autonomia e non sempre vi sarà la presenza di un capo dello staff responsabile dell'unità.
 4. Salvo diverse indicazioni, alle suddette attività non è prevista la partecipazione degli esercenti la responsabilità genitoriale o di parenti.
 5. Al minore potrà essere proposto di partecipare anche ad uscite e campi scout gestiti da capi membri dell'AGESCI diversi dai capi del Gruppo dove è censita/o il minore.
 6. Durante l'attività scout potranno essere effettuate riprese fotografiche o filmati, anche dagli altri componenti dell'unità, all'insaputa dei capi così che non sia nelle possibilità di quest'ultimi impedirne un'eventuale diffusione mediante qualsiasi mezzo digitale e no.
 7. Durante lo svolgimento di alcune delle suddette attività potrebbe non essere possibile comunicare direttamente il minore.
 8. Sarà mia/nostra cura informarvi per eventuali problemi di salute e/o alimentari e/o esigenze particolari del minore, fornendovi i necessari aggiornamenti per iscritto sulla relativa scheda medica (allegata alla presente).
 9. Sarà mia/nostra cura fornirvi indicazioni scritte qualora al termine delle riunioni o delle attività il minore non possa tornare a casa da sola/o.
 10. Siamo consapevoli che il Gruppo Scout Folignano1 gestisce un proprio sito web all'indirizzo www.folignano1.org e un proprio canale YouTube all'indirizzo <https://www.youtube.com/user/Folignano1>, in cui sono periodicamente inseriti fotografie e video acquisiti in sede o durante le attività all'aperto o in altro ambito (eventi pubblici, iniziative di branca, di zona, regionale o nazionale/internazionale), che potrebbero ritrarre gli associati, genitori e tutori. Autorizziamo la pubblicazione di tale materiale in forma del tutto gratuita, senza nulla pretendere e autorizziamo i Capi Responsabili degli accessi ai siti suddetti ad inserire foto e video nel rispetto delle finalità educative e associative del Gruppo: SI NO

DICHIARA/DICHIARANO:

- ✓ che il minore parteciperà alle attività di cui sopra in piena consapevolezza e con piena fiducia nell'operato sia dei membri della Comunità capi, che conosciamo, sia degli altri capi censiti nell'AGESCI che avranno la responsabilità delle attività (tra cui uscite e campi), organizzate anche dai livelli territorialmente superiori al Gruppo, a cui farò/faremo partecipare il minore, aderendo quindi integralmente alle iniziative che man mano verranno comunicate;
- ✓ tenuto espressamente conto anche di quanto dichiarato consapevolmente con la presente, di sollevare i soci adulti dell'AGESCI da eventuali responsabilità riferite a possibili incidenti dovessero occorrere il minore, qualora connessi al normale ragionevole svolgimento delle attività che verranno effettuate in aderenza ai principi statutari, alla pedagogia e alla metodologia dell'AGESCI;
- ✓ di autorizzare espressamente i soci adulti dell'AGESCI, qualora ne sopravvenga l'esigenza durante le attività e secondo il loro giudizio, a portare il minore presso il più vicino centro di guardia medica o Pronto Soccorso affinché venga affidato alle cure mediche.

CHIEDE/CHIEDONO INFINE:

ai membri della Comunità capi che il minore, alla conclusione di ciascuna attività associativa prevista: (segnare con una X):

- ritorni a casa da sola/o o con amici;
- sia affidata/o ad un adulto o a una persona da noi delegata (che comunicheremo all'inizio delle attività) che si presenterà puntuale al termine delle attività.

RIVISTA ASSOCIATIVA:

- desideriamo ricevere la rivista associativa in formato cartaceo (scelta consigliata per CC e LC);
- NON desideriamo ricevere la rivista associativa in formato cartaceo.

Data presentazione domanda __/__/____

Luogo _____

In fede:

(firma)

(ruolo)

(firma)

(ruolo)



MODULO PER L'ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Codice Socio

--	--	--	--	--	--	--	--

Preso atto dell'informativa sopra riportata e dei diritti riconosciuti dagli artt.15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento Europeo 2016/679, si dichiara ai sensi dell'art. 6, comma 1 "a" del Regolamento stesso di:

ACCONSENTO/ACCONSENTONO:

- ✓ al trattamento dei **rispettivi dati personali** (ivi compresi i dati c.d. "particolari") nei limiti indicati nell'informativa Privacy consegnata e pubblicata su <https://www.folignano1.org/privacy/>, al punto "a" e limitatamente agli scopi da essa previsti, **nonché dei dati personali dell'associato**, minore, di cui essi sono responsabili, sotto riportato;
- ✓ alla comunicazione dei dati personali (degli stessi e dell'associato) per le finalità indicate nell'informativa stessa, al punto "a", e limitatamente agli scopi da essa previsti.

Cognome e Nome del minore _____

Nata/o a _____ il _____

Codice Fiscale: _____

Data __/__/____

Firma (degli esercenti la responsabilità genitoriale)

DICHIARA/DICHIARANO

di cedere gratuitamente (anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore), a favore della Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani (AGESCI) APS tutti i diritti relativi alle immagini fotografiche o immagini audiovisive ritratte da AGESCI e/o da soggetti incaricati da AGESCI che ritraggono e riprendono l'associato rispetto al quale esercito/esercitiamo la responsabilità genitoriale, ed autorizzo/autorizziamo la medesima Associazione ad utilizzarle liberamente, per fini istituzionali, anche a scopo di lucro, e per i quali non mi/ci spetterà alcun compenso, come, ad esempio, attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web dell'AGESCI e nel sito del Gruppo Folignano1 www.folignano1.org e/o in calendari, manifesti, cartoline, locandine, pagine web su internet, posizionate in luoghi pubblici e di notevole visibilità, esposte in occasione di mostre, nonché inserite in filmati e/o libri e/o in altro materiale che potranno essere distribuiti in Italia ed all'estero.

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 autorizzo, altresì Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani (AGESCI) APS al libero utilizzo e diffusione con qualsiasi mezzo delle immagini fotografiche ed audiovisive che riprendono il minore per fini istituzionali anche a scopo di lucro. La presente autorizzazione ha valore in tutti i Paesi aderenti all'Unione Europea.

N.B. Il consenso prestato attraverso il presente documento riguarda le foto e le riprese di cui AGESCI è titolare, relative a pubblicazioni o siti web gestiti o intermediati direttamente dall'Associazione. Ricordiamo che, in caso di partecipazione dell'interessato a seminari o convegni organizzati da AGESCI, la Segreteria Nazionale provvederà, di volta in volta, all'inoltro di specifiche liberatorie per l'utilizzo delle foto o delle immagini di soggetti eventualmente ripresi nel corso dell'evento stesso.

Data __/__/____

Firma (degli esercenti la responsabilità genitoriale)¹

¹ Per l'utilizzo di immagini fotografiche e/o audiovisive è sempre richiesta la firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.

ACCONSENTIAMO

al trattamento dei dati personali per le finalità di comunicazione o promozione commerciale previste dal punto "c" dell'informativa, ivi compresa la comunicazione dei dati stessi ai soggetti indicati, per tali finalità, al paragrafo "ACCESSO AI DATI E COMUNICAZIONE A TERZI".

Data __/__/____

Firma (degli esercenti la responsabilità genitoriale)²

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SANITARI - SOCIO MINORENNE

(indispensabile per la partecipazione alle attività associative)

I/Il predetti/predetto genitori/genitore sottoscrive/sottoscrivono tale consenso e:

AUTORIZZA/AUTORIZZANO:

il trattamento dei dati personali, ivi compresi i dati appartenenti alle categorie particolari censite all'art.9 del Regolamento Europeo 679/2016 (quali, ad esempio, i dati sanitari), di seguito riportati, ai sensi del Regolamento stesso e del decreto attuativo 10/08/2018, n. 101, in accordo con l'informativa fornita dalla rete associativa nazionale "Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani (AGESCI) APS"

DICHIARA/DICHIARANO:

che i dati sanitari sottoindicati sono aggiornati alla data di sottoscrizione del presente documento, veritieri, completi e compatibili con le attività associative, di cui all'art. 2 dello Statuto dell'AGESCI. In caso di variazione dei dati sotto riportati gli stessi saranno prontamente aggiornati e trasmessi alla Comunità capi del Gruppo per il quale è stata richiesta l'ammissione in qualità di socio.

SCHEDA SANITARIA DEL MINORE

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ il _____

Codice Fiscale: _____

Nr. Tessera sanitaria: _____

Reperibilità per emergenze: _____

nome e cognome

recapito telefonico

Vaccinazione antitetanica: SI NO

Effettive allergie e/o intolleranze a cibi, medicinali o altro (indicare il grado di reazione): _____

In caso di profilassi in corso, specificare nome del farmaco, la posologia, gli orari e l'indicazione dell'autonomia del bambino nella somministrazione, allegando prescrizione medica: _____

² Per i trattamenti per finalità commerciali è sempre richiesta la firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.



Ulteriori note sanitarie di rilievo: _____

Data presentazione domanda _ _ / _ _ / _ _ _ _	Luogo _____
In fede:	
_____	_____
<i>(firma)</i>	<i>(ruolo)</i>
_____	_____
<i>(firma)</i>	<i>(ruolo)</i>

Compilare e firmare dagli esercenti la responsabilità genitoriale indicando tra parentesi il ruolo, anche in caso di separazione/divorzio (art. 155 C.C., modificato dalla legge 08.02.2006, n. 54), indicando altresì eventuali regole che devono essere conosciute dai soci adulti in relazione al rapporto con il minore, da considerarsi valide fino a nuove indicazioni scritte.

