



SCHEDE ISCRIZIONE GRUPPO SCOUT

I sottoscritti:

Indirizzo

Tel : Tel portatile :

e-mail :

Responsabili legali di (ragazza/ragazzo):

Cognome : : Nome

Data e luogo di nascita :

Chiedono

che la loro figlia / il loro figlio sia ammessa / o a partecipare alle attività del Branco Lupetti / Cerchio Coccinelle/ Riparto Guide / Esploratori durante l'anno scout 20___/___, e **autorizzano ai sensi del Regolamento UE GDPR – 679/2016(decreto Privacy e succ.):**

- utilizzo dei dati personali per le finalità educative proposte (compreso abbonamento rivista associativa)
- utilizzo e pubblicazione (es. sito internet/facebook del Gruppo Forlì 1° FSE o sul sito internet nazionale: <http://www.fse.it/>, o sulle riviste associative, etc.) delle fotografie scattate durante le attività scout.

Dichiarano

di essere informati degli scopi e delle attività proposte dal metodo scout, come applicato dall'Associazione Italiana Guide e Scouts d'Europa Cattolici, e di approvarli.

Dichiarano inoltre

di essere disponibili a partecipare, per quanto loro possibile, alle iniziative specificamente indirizzate dal gruppo scout ai genitori, quali le periodiche riunioni dei genitori o Consigli di Gruppo

Forlì, il.....

Firma di entrambi i genitori o di quanti esercitano la patria potestà

Quota Iscrizione (annuale): € 50 (comprende: Censimento Associativo, Assicurazione Infortuni attività scout, Abbonamento Rivista Associativa, contributo Pastorale Giovani Diocesi Forlì-Bertinoro, contributo sostentamento Gruppo)