

Paese di provenienza del candidato:



LIONS CLUBS INTERNATIONAL
Campi e Scambi Giovanili
MODULO DI DOMANDA & INDENNIZZO



Istruzioni: il candidato, i suoi genitori e il responsabile Lions devono completare tutte le sezioni di questo modulo.

Sono allegati obbligatori di questo modulo: 1 foto formato passaporto in jpg, 1 fotocopia del Passaporto o della Carta di identità del candidato, 1 fotocopia della Tessera Sanitaria. Questo modulo deve essere completato e inviato elettronicamente.

In conformità con le disposizioni del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR), firmando questo modulo si acconsente a quanto segue:

Non inserire foto in questo spazio. Abbiamo bisogno in allegato una foto format passaporto (da testa a spalle) in formato jpg

- Prima di divulgare qualsiasi dato personale, tutti i Lions e gli agenti nominati stipuleranno un accordo di riservatezza che protegga i dati dei candidati.
- Tutti i dati personali dei candidati a partecipare ai Campi e Scambi Giovanili contenuti in questi moduli saranno comunicati e condivisi solo tra quei Lions e quegli agenti incaricati che hanno il diritto di gestire il Programma di Campi e Scambi Giovanili, e solo nella misura in cui la divulgazione di tali informazioni sia essenziale per svolgere compiti e responsabilità connesse all'attuazione del Programma di Campi e Scambi Giovanili.
- Tutte le informazioni relative ai candidati saranno cancellate al completamento del Programma di Campi e Scambi Giovanili, tranne nei Paesi in cui le normative locali prevedono che debbano essere conservate per un determinato periodo di tempo. Trascorso tale termine, i Lions si assicureranno che tutti i dati personali dei candidati vengano cancellati.

I. CAMPO PREFERITO

1. Prima preferenza	
2. Seconda preferenza	
3. Terza preferenza	
Destinazione finale (solo per YCEC!)	
IMPORTANTE! Quando si compilano i campi 1, 2 e 3, assicurarsi che le date coincidano con la propria disponibilità. Controllare inoltre di avere l'età adatta per partecipare ai Campi.	

II. DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE (se al momento non disponibili: inserire "in richiesta" oppure "NO")

Cognome:		Nome:	
Maschio (M) o Femmina (F):		Data di nascita (gg-mm-aaaa):	
Indirizzo:			
CAP:		Città:	Provincia
Stato:		Email:	
Telefono(casa):		Cellulare:	
Nazionalità:		Numero di Passaporto/Carta d'Identità:	
Documento valido fino al:		Autorità e luogo di rilascio del documento:	
Peso:		Altezza:	
Hai già partecipato a un Campo Lions? (X)			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Se sì, dove e quando?			
Hobbies e altri interessi:			
Conoscenza dell'Inglese: (X)	<input type="checkbox"/> Buona <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Nessuna	Taglia maglietta (S, M, L, XL, XXL):	
Altre lingue conosciute:			
Campo di studi/occupazione:			
Religione:		Sei un LEO (X):	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

III. DATI AGGIUNTIVI DEL RICHIEDENTE (se disponibili; se al momento non disponibili, inserire: "in richiesta" oppure "non disponibile")

Dati sanitari, informazioni mediche, dati nutrizionali e di assicurazione					
Disabilità					
Sedia a rotelle (sì/no)	elettrica? (sì/no)	pieghevole? (sì/no)	stampelle? (sì/no)		
In grado di partecipare ad attività sportive ? (sì/no)			Sai nuotare? (sì/no)		
Fumatore	Vegetariano	Vegano		Altezza in cm	
Cure e farmaci particolari:					
Particolari esigenze mediche/religiose/alimentari/altro:					
Allergie? Se sì, specificare					
Assicurazione infortuni:			Polizza numero:		
Assicurazione responsabilità civile:			Polizza numero:		
Altri elementi da segnalare (fobie particolari ecc):					
Dottore di famiglia		Nome e Cognome:			
E-mail:				Cellulare:	

IV. DATI SULLA FAMIGLIA DEL RICHIEDENTE /Informazioni di cui abbiamo bisogno per restare in contatto con la famiglia

Nome di un genitore o del tutore legale		Lion: sì/no	
Indirizzo:			
Telefono:		Cellulare:	
Contatto in caso di emergenza		E-mail:	Cellulare:

IV. DATI DELL'ACCOMPAGNATORE

Nome dell'accompagnatore		Lion: sì/no	
Indirizzo:			
Telefono:		Cellulare:	
Contatto in caso di emergenza		E-mail:	Cellulare:
<p>Con la firma apposta, attesto che il candidato è qualificato per partecipare al Campo Giovani Lions e che la famiglia è stata pienamente informata riguardo il regolamento e gli obiettivi del Programma.</p>			

VI. DATI DEL MULTIDISTRETTO (MD) O DISTRETTO (D) LIONS

YCE Chairperson Lions:	Distretto: D o MD numero	
E-mail:		
Cellulare:		
Indirizzo:		

VII. YCE CHAIRPERSON AUTORIZZATO E RESPONSABILE PER QUESTO MODULO

Nome:	Distretto: D o MD numero	
E-mail:		
Telefono:	Cellulare:	
Indirizzo:		

VIII. ACCORDO E IMPEGNO DA PARTE DEL RICHIEDENTE (Leggere attentamente)

Se selezionato per partecipare al Campo Giovani Disabili Lions, mi atterrò al suo regolamento e alle sue procedure. Comprendo pienamente che prolungati allontanamenti durante il periodo del Campo non sono permessi, anche se per andare a trovare amici o parenti vicini, a meno che un'autorizzazione scritta non sia allegata al presente modulo. Comprendo che la mia partecipazione al programma non è a fini turistici, a fini di istruzione o a fini lavorativi, e che non mi sarà permesso guidare veicoli durante il mio soggiorno. Qualunque seria violazione delle norme e dei regolamenti del Programma da parte mia può portare all'esclusione immediata e a mie spese, a discrezione dello YCE-Chairperson.

Sono stato informato dai Lions riguardo il programma e ho attentamente letto tutte le istruzioni e condizioni descritte in questo form. Con la firma apposta, mi impegno pienamente a partecipare al Campo per il quale potrei essere selezionato. Inoltre, certifico che sono sufficientemente assicurato per coprire qualsiasi eventualità, inclusi incidente, necessità mediche, effetti personali, e responsabilità civile per l'intera durata del viaggio e del soggiorno presso il Campo.

IX. ACCORDO DI INDENNIZZO DA PARTE DEL GENITORE O TUTORE

Con la firma apposta, io/noi genitore/i/tutore/i acconsento/acconsentiamo che mio/nostro figlio/figlia/XXX viaggi e soggiorni in un luogo specificato e approvato per un determinato periodo di tempo, dimorando presso un Campo Lions autorizzato. Io/noi accettiamo di sollevare qualsiasi Socio Lions/Leo, Lions/Leo Club, Distretto/Multidistretto Lions/Leo da qualsiasi responsabilità finanziaria o di altra natura in caso di sua malattia, morte, responsabilità legale o morale e di indennizzarli in relazione a qualsiasi spesa sostenuta in proposito.

Io/noi acconsento/acconsentiamo anche che al/alla ragazzo/a non sarà permesso di guidare durante il periodo di permanenza presso il Campo. Il/la ragazzo/a tornerà a casa al termine del Programma, a meno che io/noi non invii/inviemo un permesso scritto e mezzi finanziari e specifichiamo dove altro il ragazzo debba andare. In tali casi, la supervisione dell'organizzazione Lions-Leo cesserà nel momento in cui il/la ragazzo/a lascerà il Campo. Io/noi sottoscriviamo inoltre che rispetteremo il regolamento del Programma. In caso di violazione del regolamento, comprendiamo e accettiamo che il/la ragazzo/a sarà rimandato a casa a mie/nostre spese. Io/noi genitore/i tutore/i do/diamo il consenso legale all'organizzazione Lions ospitante affinché fornisca al/alla ragazzo/a qualunque cura medica immediata, incluse le emergenze chirurgiche, come prescritto da un medico pienamente qualificato, qualora il tempo non consenta l'ottenimento del consenso da parte mia/nostra. Inoltre, io/noi certifico/certifichiamo che il/la ragazzo/a sarà sufficientemente assicurato per coprire qualsiasi eventualità, inclusi incidente, necessità mediche, effetti personali, e responsabilità civile per l'intera durata del viaggio e del soggiorno.

Sei cittadino di un Paese europeo?	Sì/No	<input type="checkbox"/>	Se sì, compilare il paragrafo X
------------------------------------	-------	--------------------------	--

X. Modulo di informazione e consenso del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati per il Programma di Campi e Scambi Giovanili Lions - solo per i Paesi Europei

Firmando questo modulo, acconsento che i miei dati personali inclusi in questo modulo per il Programma di Campi e Scambi Giovanili Lions, la fotocopia della Carta d'Identità/Passaporto, i dati di assicurazione sanitaria e di viaggio e la foto allegata, siano trattati e conservati dall'organizzazione Lions e dalle persone di competenza come precisato più avanti in questo documento.

I dati saranno trattati e conservati dal Programma di Campi e Scambi Giovanili

D/MD Nome	Inserisci il nome del tuo Paese (Stato)!		

Responsabile:

Cellulare		E-mail	

Funzionario per la protezione dei dati

Nome	www.gdpd.it	Indirizzo	Piazza Venezia n. 11 - I-00187 Roma
Cellulare	+39 06 696771	E-mail	garante@gdpd.it

Finalità del trattamento dei dati: partecipazione al Programma di Campi e Scambi Giovanili Lions.
 Basi legali per il trattamento dei dati: L 119/40, Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea 4.5.2016, paragrafo 6.1.
 Destinatari dei dati: Lions Club sponsor del Paese di provenienza, YE Chairperson locale del Paese di provenienza, YE Chairperson del Paese ospitante, Organizzazione del Campo del Paese ospitante.
 I dati verranno archiviati fino a 30 giorni dopo la fine delle attività del Programma di Campi e Scambi Giovanili nel Paese ospitante.
 Il partecipante ha il diritto di richiedere al responsabile l'accesso ai dati personali e la loro rettifica o cancellazione o la limitazione al trattamento riguardante l'interessato, o di opporsi al trattamento, nonché il diritto alla portabilità dei dati; il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudizio delle liceità del trattamento basato sul consenso prima del suo ritiro; il diritto di presentare un reclamo all'autorità di controllo: **nome e cognome, indirizzo, cellulare ed e-mail dell'Autorità per la protezione dei dati del proprio Paese.**
 La mancata trasmissione dei dati potrebbe avere come conseguenza l'esclusione dal Programma di Campi e Scambi Giovanili Lions.
 Non vi è alcun processo decisionale automatico, compresa la profilazione, di cui all'Art. 22, paragrafi 1 e 4.
 Il responsabile del trattamento non intende elaborare ulteriormente i dati personali per uno scopo diverso da quello per il quale sono stati raccolti.
 Ho letto e compreso quanto sopra e acconsento che i miei dati personali vengano trattati e archiviati come descritto.

XI. Informazioni sull'Autorità per la Protezione dei Dati per il Programma di Campi e Scambi Giovanili Lions

Autorità per la Protezione dei Dati (DPA) Distrettuale/Multidistrettuale	
Name:	Giulio CORAGGIO
URL	https://www.dlapiperdataprotection.com/index.html?c=IT&c2=&t=contacts-section
Phone	+39 02 80 6181
Address	
E-mail	giulio.coraggio@dlapiper.com

XII. FIRME

Nome del candidato		Data:								
firma										
Nome di un genitore o tutore		Data:								
firma										
Nome del Club rappresentante	/	Data:								
firma										
Nome dello YCE Multidistrettuale o Distrettuale		Data:								
firma										
Nome dello YCE Chairperson autorizzato e responsabile		Data:								
firma										
Anno/Paese/MD/Distretto/Numero:		/	2019	/	ITALY	/	MD	108	Distr	/

