

**Due giorni di Spiritualità  
Quaresima**

**AUTORIZZAZIONE PER I MINORENNI**

Io sottoscritto/a .....  
autorizzo mio figlio .....  
nato a ..... il .....  
residente a .....  
in Via ..... cap:.....  
Tel.:..... a partecipare alla **due giorni di spiritualità  
in Quaresima** dal ..... al ..... proposto dall'Azione  
Cattolica di Bologna, insieme all'educatore e al gruppo della Parrocchia  
di .....  
Segnalo il mio recapito in caso di necessità .....  
Data: .....

Il **trattamento dei dati personali** raccolti all'atto dell'iscrizione alle due giorni e durante lo svolgimento delle stesse incluse immagini fotografiche e riprese filmate, è finalizzato esclusivamente alla gestione di indirizzari a fini assicurativi e per repertorio associativo e per la comunicazione di notizie sulle attività associative anche a mezzo di stampa periodica pubblicata dall'Associazione. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione alle due giorni ed il mancato conferimento comporterà l'impossibilità dell'iscrizione agli stessi. I dati personali saranno trattati a mano o con l'ausilio di mezzi elettronici. Titolare del trattamento è l'Azione Cattolica Italiana nell'Arcidiocesi di Bologna, responsabile del trattamento dei dati è il presidente diocesano dell'associazione. I dati personali raccolti potranno essere comunicati esclusivamente al titolare, al responsabile ed agli incaricati espressamente nominati per il trattamento. Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 gli interessati si possono rivolgere alla Segreteria Diocesana di Azione Cattolica, in via del Monte 5 a Bologna, anche a mezzo e-mail all'indirizzo [segreteria.aci.bo@gmail.com](mailto:segreteria.aci.bo@gmail.com)

Firma

.....

**Alla presente autorizzazione si allega copia di valido documento di identità di chi la sottoscrive.**

**Due giorni di Spiritualità  
Quaresima**

**AUTORIZZAZIONE PER I MINORENNI**

Io sottoscritto/a .....  
autorizzo mio figlio .....  
nato a ..... il .....  
residente a .....  
in Via ..... cap:.....  
Tel.:..... a partecipare alla **due giorni di spiritualità  
in Quaresima** dal ..... al ..... proposto dall'Azione  
Cattolica di Bologna, insieme all'educatore e al gruppo della Parrocchia  
di .....  
Segnalo il mio recapito in caso di necessità .....  
Data: .....

Il **trattamento dei dati personali** raccolti all'atto dell'iscrizione alle due giorni e durante lo svolgimento delle stesse incluse immagini fotografiche e riprese filmate, è finalizzato esclusivamente alla gestione di indirizzari a fini assicurativi e per repertorio associativo e per la comunicazione di notizie sulle attività associative anche a mezzo di stampa periodica pubblicata dall'Associazione. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione alle due giorni ed il mancato conferimento comporterà l'impossibilità dell'iscrizione agli stessi. I dati personali saranno trattati a mano o con l'ausilio di mezzi elettronici. Titolare del trattamento è l'Azione Cattolica Italiana nell'Arcidiocesi di Bologna, responsabile del trattamento dei dati è il presidente diocesano dell'associazione. I dati personali raccolti potranno essere comunicati esclusivamente al titolare, al responsabile ed agli incaricati espressamente nominati per il trattamento. Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 gli interessati si possono rivolgere alla Segreteria Diocesana di Azione Cattolica, in via del Monte 5 a Bologna, anche a mezzo e-mail all'indirizzo [segreteria.aci.bo@gmail.com](mailto:segreteria.aci.bo@gmail.com)

Firma

.....

**Alla presente autorizzazione si allega copia di valido documento di identità di chi la sottoscrive.**