

Modulo Registrazione Conferenza Annuale Medici Pazienti HHT Onlus CAMP 2019 - Patient Power

Compilare i moduli in tutte le loro parti e restituire via email a info@hhtonlus.org

Deadline iscrizioni: 10 Aprile 2019

Iscrizioni Programma **ADULTI** - Sala Alcoa - Biblioteca di Portoscuso

attenzione: inserire solo adulti in questa tabella - iscrizioni programma giovani nelle sezioni successive.

Cognome	Nome	Email	Cellulare	Paziente (P) Famigliare (F) Medico (M) Altro (A)

Servizi Aggiuntivi per il nucleo familiare (Adulti, Bambini e Ragazzi)

Navetta Gratuita Carbonia - Portoscuso (indicare data e orario)	Navetta Gratuita Portoscuso Carbonia (indicare data e orario)	Cena Sociale Venerdì 26 Aprile Adulti € 30- Gratuito minori (indicare n.Adulti e n.Minori)	Programma Sociale Sabato 27 Aprile ore 16.30 Gratuito ma da confermare Indicare n.partecipanti totale

Consensi Trattamento Dati

Partecipante Nome e Cognome	Consenso necessario: I dati personali raccolti per l'iscrizione all'evento saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di coordinamento di CAMP 2019 e per obblighi di legge. Firmando il riquadro sottostante confermo il mio consenso.	Consenso Facoltativo: Desidero che la HHT Onlus conservi i miei dati per finalità di comunicazione di eventi, newsletter, notiziari dell'Associazione. Firmando il riquadro sottostante do il mio consenso.	Consenso Facoltativo: Eventuali foto e video di CAMP 2019 potrebbero contenere la mia immagine. Firmando il riquadro sottostante do il mio consenso alla HHT Onlus ad utilizzare tali immagini via Rivista Associativa Copyright, Social Media HHT Onlus, Brochure, Slide Congressi.

Il Pagamento di servizi aggiuntivi va effettuato anticipatamente alla HHT Onlus via:

Bonifico Bancario: Unicredit Banca - IBAN IT43F0200816005000103081851

Oppure Bollettino postale: n. 001019287059

Causale: CAMP 2019 pasti cena sociale per (numero persone)

Modulo Iscrizione Programma Giovani HHT 26 & 27 Aprile - Portoscuso

Cognome	Nome	Età	HHT si HHT no HHT non so	Intolleranze Alimentari e/o Allergie	Indicazioni Sanitarie Particolari

Consenso alla partecipazione dei minori e al trattamento dati- consenso obbligatorio

I Genitori dei minori in oggetto autorizzano i propri figli a prendere parte al Programma Giovani CAMP 2019 consapevoli:

1. del contenuto degli incontri e delle attività che verranno svolte nel Programma Giovani.
2. che, per ragioni tecniche o organizzative, il programma potrebbe subire piccole variazioni.
3. che i ragazzi saranno supervisionati da un gruppo di Volontari della HHT Onlus e che le attività saranno svolte anche in presenza di una Psicologa e dei Clinici dei Centri HHT.
4. che i ragazzi dovranno indossare le magliette della HHT Onlus ed i Badge identificativi per ragioni di sicurezza.
5. che i genitori dovranno essere reperibili telefonicamente durante il Programma Adulti in caso di contatto da parte dei volontari.
6. che è necessario il consenso di entrambi i genitori per partecipare al Programma Giovani.
7. che il modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte, fornendo tutte le informazioni necessarie per l'incolumità dei minori. Potrebbero essere richieste informazioni aggiuntive dopo la prima fase di Iscrizione.
8. che le attività del Programma Giovani verranno svolte presso il complesso dell'Antica Tonnara (300 mt dalla sede del Programma Adulti), sia al chiuso che all'aperto e che i ragazzi faranno anche delle uscite alle spiagge di Portoscuso per attività di Team Building.
9. che i pasti e le merende durante il programma saranno a carico della HHT Onlus ma dal che resta responsabilità della famiglia segnalare eventuali intolleranze alimentari nel modulo.
10. che i dati dei minori saranno utilizzati esclusivamente per la sicurezza e la programmazione delle attività del Programma Giovani e non saranno conservati oltre la data dell'evento salvo esplicita e motivata richiesta dell'Associazione e relativo consenso dei genitori.
11. che durante il Programma Giovani potranno essere effettuate riprese e/o foto per uso interno. Il consenso all'eventuale utilizzo delle immagini sarà chiesto nel paragrafo successivo ed è del tutto facoltativo.

Fermo restando quanto sopra, diamo il nostro consenso alla partecipazione al programma giovani 2019 e al trattamento dei dati.

Genitore 1 _____ Cellulare _____
Nome Cognome e firma Leggibile

Genitore 2 _____ Cellulare _____
Nome Cognome e firma Leggibile

Consenso Facoltativo

Durante il Programma Giovani HHT 2019 potrebbero essere effettuate riprese video e/o fotografiche dei partecipanti per uso interno. La HHT Onlus chiede il premezzo ai genitori dei minori partecipanti di utilizzare eventuali immagini via Rivista Associativa Copyright, Social Media (Facebook e Instagram), Brochure, Slide di congressi nazionali e internazionali. Tale consenso è facoltativo e nel caso venga concesso deve essere concesso da entrambi i genitori. Qualora i genitori daranno consenso consigliamo sempre che venga chiesta conferma anche al minore o ai minori stessi.

Genitore 1 _____
Nome Cognome e firma Leggibile

Genitore 2 _____
Nome Cognome e firma Leggibile