

## SCHEDA D'ISCRIZIONE MISSIONI UMANITARIE a CALCUTTA 2018

### DATI PERSONALI

Nome e cognome: \_\_\_\_\_ Sesso (M/F): \_\_\_\_\_ Età: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Numero passaporto: \_\_\_\_\_

### ULTERIORI INFORMAZIONI

Eventuali allergie (alimentari, a medicinali etc.): \_\_\_\_\_  
Eventuali terapie in corso: \_\_\_\_\_ Celiachia: SI  NO  Diabete: SI  NO   
Taglia: S  M  L  XL  XXL   
Hai mai fatto animazione con bambini ? (Se SI, specificare): \_\_\_\_\_  
Conoscenza dell'Inglese: buona  sufficiente  scarsa  nessuna   
Hai mai partecipato ad altre missioni di *ONG V.I.D.A. Onlus* prima d'ora ? SI  NO   
Come sei venuto a conoscenza delle missioni umanitarie a Calcutta:  
\_\_\_\_\_

Inviare la presente, compilata in ogni sua parte, a [info@vida-ong.org](mailto:info@vida-ong.org).

Dichiaro di essere stato informato dagli organizzatori riguardo ai possibili rischi per l'incolumità fisica dei partecipanti, ai documenti obbligatori e/o consigliati per il viaggio e alla loro necessaria validità in corso, quali passaporti, visti, certificati sanitari, vaccinazioni, patente internazionale ecc. In considerazione di tutto ciò rinuncio sin da ora a ritenere responsabili civilmente o penalmente gli organizzatori delle attività per qualsiasi incidente, reclamo, perdita, danno e/o responsabilità incluso morte, invalidità permanente, ferite, lesioni o malattie che dovessero verificarsi durante le suddette missioni, assumendo pertanto tutti i rischi derivanti dalle attività e dalle circostanze inerenti al viaggio stesso. Assicuro la mia perfetta idoneità psicofisica allo svolgimento di tutte le attività in programma. Nessuna responsabilità potrà essere addebitata agli organizzatori per la mancata effettuazione del viaggio dovuta a cause di forza maggiore come guerre, epidemie o disguidi causati da scioperi, sospensione dei voli per avverse condizioni atmosferiche e chiusure degli aeroporti.

Data ..... Firma .....

# V.I.D.A.– Onlus



Ai sensi delle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, “Codice in materia di protezione dei dati personali”, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali che ho conferito con la compilazione di questo modulo e accetto tutte le condizioni previste dal programma che si allega alla presente.

Compilare la seguente parte in forma autografa

In ottemperanza al D. Lgs. 196/2003 nonché alla normativa vigente in materia di diritto di autore  
**AUTORIZZO**

l'associazione ONG V.I.D.A. Onlus ad utilizzare il mio ritratto realizzato in occasione delle varie attività ed in qualunque forma raccolto (fotografie, immagini, filmati, interviste), per le seguenti finalità non lucrative volte alla promozione dei progetti della suddetta organizzazione: affissione, esposizione, pubblicazione su siti web e/o riproduzione video.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_



facebook.com/ongvida



twitter.com/vida\_ong



youtube.com/ongvida

C F. 93075490610

E-mail: [info@vida-ong.org](mailto:info@vida-ong.org) Sito internet: [www.vida-ong.org](http://www.vida-ong.org)