

WAY UP 2024

Il progetto “Way Up” 2024 - è un'avventura **progettata per essere athleticamente impegnativa, ma accessibile alle necessità di tutti i partecipanti**. È soprattutto un'opportunità per entrare in sintonia con la natura e abbracciare nuove esperienze culturali in un contesto unico. Sette giorni fra le montagne e l'incanto delle dolomiti Trentine, in compagnia dello staff di Campo Base, istruttori e guide locali e altri giovani adulti con una storia di patologia oncologica.

Info su Way Up

ARRIVI: gli arrivi sono previsti a Castel Campo (Fiavè, TN) **tra le 14.00 e le 16.00** il primo giorno di sessione. Nel momento che abbiamo raccolto tutte le adesioni vi metteremo in contatto tra voi per eventualmente organizzare passaggi o viaggi condivisi. Lo stesso vale per chi pianifica di arrivare con il treno (stazione di Trento).

PARTENZE: Le partenze l'ultimo giorno saranno **dalle 14.00**.

PARCHEGGIARE: E' possibile parcheggiare l'auto nei pressi di Castel Campo. Non vi servirà più fino alla partenza.

TEMPO LIBERO: Questo progetto è pensato per stare insieme alle persone che li incontreremo. Passeremo le serate insieme intorno al falò, come anche i momenti “liberi” sono pensati per essere condivisi con il gruppo. Sebbene nessuno sia obbligato a rimanere forzatamente da nessuna parte, questa non sarà una vacanza tipica.

CONNETTIVITÀ: A Castel Campo non c'è il WIFI. Vi chiediamo di organizzare le vostre esigenze personali e lavorative in modo tale da potervi staccare (quasi) completamente dalla connettività alla tecnologia. Vi chiederemo di non usare i cellulari durante le attività, durante i pasti, nei momenti di condivisione.



COSA è INCLUSO: La partecipazione a WAY UP è gratuita per i partecipanti idonei che hanno ricevuto l'invito a partecipare. Specificamente, saranno inclusi: Tutti i pasti; Trasporti (**escluso viaggio per e da Castel Campo**); Alloggio; Partecipazione alle Attività in itinerario.

COSA PORTARE: Nel momento della conferma di partecipazione vi invieremo una lista con le cose da portare. Non è richiesta alcuna attrezzatura tecnica a parte un buon paio di scarponi da montagna e uno zaino di medie dimensioni.

INFORMAZIONI SU COVID-19: Associazione Campo Base sta facendo tutto il possibile per attenersi scrupolosamente a tutte le indicazioni ministeriali e degli esperti sanitari per prevenire i contagi da COVID-19. Seguiremo con attenzione tutte indicazioni in vigore al momento della sessione, e chiederemo a tutti i partecipanti di fare altrettanto.



Domanda di Partecipazione
WAY UP – 2023
MODULO A - A cura del Partecipante

PARTE I – Dati personali

Nome e Cognome :

Indicare con un 1 e 2 la prima e seconda scelta di sessione:

12-18 giugno 2024: _____

23-29 giugno 2024: _____

Indifferente, potrei partecipare ad entrambe: Sì No

Contatti in caso di emergenza

Nome e numero di telefono:

Relazione con il partecipante:

Dati anagrafici

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

M F X

Indirizzo _____

Numero cellulare del partecipante _____

Email _____

Se la modulistica è compilata da famigliari (es. genitori),

Numero cellulare del famigliare _____ Email _____

Stato civile: Libero Sposato/Convivente Divorziato/Separato Non dichiarato

Hai figli? Sì No Non dichiarato

Sei attualmente occupato oppure studi? Occupato Studente Non occupato né studente

Se non sei occupato né studente, è per motivi collegati al tuo stato di salute? Sì No

Informazioni sanitarie e personali

Diagnosi oncologica: _____

Data della diagnosi: _____

Stai attualmente ricevendo cure mediche relative a questa diagnosi? SÌ / NO (Specificare)

E' in corso il mantenimento? SÌ / NO Descrivere: _____

Sei in remissione? SÌ / NO Data remissione: _____

Hai avuto ricadute? SÌ / NO Data ricadute: _____

Hai ricevuto chemioterapia? SÌ / NO Data della chemioterapia più recente: _____

Hai ricevuto radioterapia? SÌ / NO Se sì, in quale parte del corpo: _____

Hai altre patologie?

Nome e Cognome del Partecipante:

Elencare eventuali interventi chirurgici:

Elencare tutte le terapie attualmente in corso, dosaggi e frequenze.

<i>Farmaco</i>	<i>Dose</i>	<i>Via somministrazione</i>	<i>Giorni/Orari</i>	<i>Note</i>

Sei autonomo nella somministrazione di tali terapie? SI / NO

Hai attualmente un CVC? SI / NO Hai ferite aperte o altre vie aperte? SI / NO

Puoi fare il bagno in piscina/lago/mare? SI / NO

Hai amputazioni/protesi? SI / NO Specificare: _____

Usi ausili per il cammino (stampelle, deambulatore, altro)? SI / NO Specificare e descrivere l'attuale situazione di deambulazione. _____

Hai mai avuto vertigini/capogiri/sensazioni di instabilità o perdita d'equilibrio? (Se sì, specificare)

Riesci a salire una scala verticale di 4m senza assistenza? SI / NO

Riesci a salire 3 piani di scale senza assistenza? SI / NO

Hai mai avuto una crisi convulsiva? SI / NO

Hai difficoltà cognitive o sensoriali? SI / NO (Descrivere) _____

Sei coperto da vaccinazione antitetanica? SI / NO Anno ultimo richiamo: _____

Hai allergie a:

Alimenti? Se sì, quali? _____

Peli di Animale? Se sì, quali? _____

Fattori ambientali? (es. graminacee, polvere...) Se sì, quali? _____

Farmaci? Se sì, quali? _____

PARTE II – Programma e attività

Per garantire la sicurezza ed il divertimento a tutti i partecipanti, **abbiamo qui descritto i casi estremi** che si potrebbero incontrare in ogni attività in programma.

Non è necessario preoccuparsi: questi sono casi limite che descriviamo per poter raccogliere quante più informazioni possibile prima del progetto, e di conseguenza per poterlo meglio strutturare secondo le esigenze individuali di ogni persona.

Le risposte che darete qui **non saranno determinanti per la vostra partecipazione/esclusione dalla partecipazione**: vi preghiamo di essere quanto più sinceri nell'immedesimarvi nelle situazioni.

Vi preghiamo di **leggere con attenzione** quanto sotto: è importante che i partecipanti siano consapevoli delle attività e di cosa queste potrebbero comportare.

Il Programma tipo Way Up 2023 (soggetto a modifiche a discrezione dello staff):

Giorno 1	Giorno 2	Giorno 3	Giorno 4	Giorno 5	Giorno 6	Giorno 7
Arrivi / Tour di Castel Campo	Lezione Vela a Riva del Garda	Arrampicata in Falesia	Trekking in montagna e notte al rifugio	Rafting	Bushcraft e Yoga	Chiusura e Partenze

1. Descrivi brevemente la tua esperienza sportiva e se attualmente pratici sport/sei fisicamente attivo

Vai abitualmente a camminare o a fare sport? (**Avere uno stile di vita "sportivo" NON E' un requisito necessario alla partecipazione**)

2. Barca a Vela

Descrizione attività

Navigare sul Lago di Garda è un modo meraviglioso per iniziare la nostra avventura. Trascorreremo 2 ore in totale su catamarani da 5 persone e sotto la costante supervisione di un istruttore a bordo, che guiderà il gruppo in un'introduzione alla vela (manovre di base e gestione dell'imbarcazione).

Indosseremo mute per tutta la durata del nostro tempo in acqua. Una pausa pranzo è prevista dopo la prima metà della lezione.

Potenziati rischi e preoccupazioni: esposizione a vento e acqua fredda, esposizione prolungata al sole, disidratazione, nuoto (facoltativo), mal di mare, ferite aperte che richiedono una medicazione impermeabile.



- Potrebbe causarti delle difficoltà: (Descrivi)
 - Esposizione a vento o acqua fredda: _____
 - Nuotare in acqua dolce: _____
- Descrivi la tua precedente esperienza di navigazione e nuoto:

- C'è qualche particolarità o difficoltà fisica di cui dovremmo sapere o che pensi ti possa limitare in questa attività:

- Altre preoccupazioni / domande:

Nome e Cognome del Partecipante: _____

3. Arrampicata Sportiva

Descrizione attività

Una giornata in parete...ovvero: una giornata Dolomitica! Una guida alpina accompagnerà il gruppo verso la *verticalità* su roccia naturale. I partecipanti sono tenuti a indossare un imbracco e un casco (forniti) e calzature appropriate. Trascorreremo la giornata praticando tecniche di arrampicata e assicurazione. A metà giornata ci sarà un pranzo pic-nic.

Potenziali preoccupazioni: vertigini; ansia / panico dovuto all'altezza; sforzo su braccia, gambe e muscoli della schiena; saremo lontani da un bagno per l'intera giornata

- Hai mai fatto arrampicata? Descrivi

- C'è qualche particolarità o difficoltà fisica di cui dovremmo sapere o che pensi ti possa limitare in questa attività:

- Hai mai provato paura dell'altezza? Se sì per favore descrivi le circostanze.

- Altre preoccupazioni/domande:



4. Rafting

In collaborazione con un'organizzazione locale, andremo a navigare sulle acque turbolente di un torrente alpino. Saremo accompagnati da guide esperte e questa avventura in completa sicurezza.

Indosseremo mute, salvagenti, calzari e caschi, ed useremo una pagaia per controllare l'imbarcazione. Ci bagneremo con l'acqua del torrente, ma saremo protetti dalle mute. Le cadute dalla barca sono rare e non pericolose. È possibile che si prendano dei colpi nell'imbarcazione (gonfiabile), e pagaiare non sarà obbligatorio.

- Prendere colpi o botte accidentali può essere un problema grave per te?

- Descrivi eventuali difficoltà a vista, udito, equilibrio, uso degli arti:

C'è qualche particolarità o difficoltà fisica di cui dovremmo sapere o che pensi ti possa limitare in questa attività

- Altre preoccupazioni / domande:



5. Trekking in quota e via ferrata

Descrizione Attività

L'escursione verso il rifugio alpino (a 2000-2500m) è un'occasione fantastica per vivere la montagna. Trascorrere la notte nel rifugio è un'esperienza unica, e sarà probabilmente una sfida entusiasmante per tutte le persone coinvolte. Tempo permettendo, parteciperemo a una Via Ferrata guidata, arrampicata vicino al rifugio, e visiteremo una grotta vicina prima di tornare a valle. Mangeremo e dormiremo al rifugio.

Una Via Ferrata è un percorso alpino con strutture e attrezzature artificiali per facilitarne l'accesso e garantirne la sicurezza. Questa attività prevede l'uso di cavi d'acciaio, staffe e scalette metalliche. Utilizzando un kit da ferrata, saremo assicurati al cavo, che limita qualsiasi caduta. La via ferrata a cui prenderemo parte è un emozionante percorso di media difficoltà che comprende pareti rocciose esposte, scale verticali e passaggi abbastanza ripidi. La nostra guida ci accompagnerà nell'escursione di 2,5 ore in piccoli gruppi in modo che ogni partecipante si senta supportato in modo adeguato.

Poiché questo potrebbe essere il momento di sfida maggiore per gran parte del gruppo, descriveremo il più possibile le potenziali preoccupazioni e difficoltà:



1. Per raggiungere l'inizio del sentiero ci sposteremo in fuori strada su strade strette ed esposte
2. Lo sport in quota potrebbe farsi sentire in modo diverso dall'attività fisica "normale" - affaticamento fisico potrebbe portare a mancanza di respiro, esposizione al caldo / al freddo
3. Il "Mal di montagna" (o "Malattia di Altitudine") è caratterizzato da un insieme di disturbi che possono insorgere quando il soggetto si viene a trovare in un ambiente con carenza di ossigeno (ipossia): questi includono mal di testa, nausea, inappetenza, vertigini, spossatezza, insonnia.
4. trasportare zaino da 10 kg per 2,5 ore in salita e 1,5 ore in discesa

• Vai spesso a camminare (negli ultimi 6 mesi, camminate di più di 45 minuti) ?

• Sei mai stato sopra i 2000 metri? Hai mai praticato sport ad alta quota? (Se sì, si prega di specificare)

• Hai mai sofferto di mal di montagna (malessere a causa dell'altitudine) ? Se sì, descrivi le circostanze.

• Descrivi QUALSIASI condizione / preoccupazioni sulla salute che dovremmo sapere quando pianifichiamo questa attività. (Livello generale di forma fisica, problemi respiratori, esigenze dietetiche, insonnia / difficoltà a dormire, ecc.)

• Hai difficoltà polmonari? Masse delicate? Problemi ossei? Trombosi venosa profonda?

Altre preoccupazioni / domande:

Nome e Cognome del Partecipante:

6. Yoga

OHMMMMMM! Questo workshop di yoga di 2 ore si svolgerà nel fienile di Castel Campo. Questa classe è aperta a tutti i livelli e includerà esercizi di respirazione, lavoro in coppia e meditazione.

- Hai mai praticato yoga?

- Descrivi eventuali infortuni / problemi fisici di cui dovremmo informare l'istruttore:

- Altre preoccupazioni / domande:

7. Descrivi altre problematiche che potrebbero interferire con le attività proposte nel programma. (cardiopatie, difficoltà emotive, prendi farmaci anticoagulanti, trombosi...)

8. Hai mai avuto sintomi di depressione, di stress o malattie psichiatriche che hanno limitato la tua vita quotidiana o che potrebbero influire sulla tua eventuale partecipazione?

Parte III - Raccontaci di più

Come hai saputo di Campo Base/Way Up?

Perché vuoi partecipare al progetto?

Ci sono degli aspetti di questo programma che ti preoccupano? Se sì quali, e perché? (alloggio in spazi condivisi, confronto con altre persone con patologie, programma sportivo...)

Quali sono gli elementi del programma ai quali sei più interessato?

GRAZIE!

Nome e Cognome del Partecipante:

AUTORIZZAZIONE ALLE ATTIVITA' RICREATIVE E TRATTAMENTO DATI PERSONALI ED IMMAGINI MAGGIORENNI

Il partecipante _____ nato/a il _____ a _____
(nome e cognome partecipante) (gg/mm/aaaa) (luogo)
prende visione e sottoscrive le seguenti autorizzazioni:

1. Attività con Campo Base

Sono consapevole che, durante il soggiorno presso Castel Campo e Associazione Campo Base APS ETS, i partecipanti potranno cimentarsi in attività ricreative (escursioni, campeggi, escursione notturna, etc.) effettuate con la predisposizione di apposite precauzioni ed idonee misure di sicurezza atte a prevenire rischi di incidenti e sotto la costante sorveglianza di personale esperto e competente incaricato da Castel Campo e Associazione Campo Base della gestione di tali attività

SONO CONSAPEVOLE

Di essere sotto la mia personale responsabilità nella partecipazione alle attività ricreative incluse nel programma di Castel Campo e Associazione Campo Base APS ETS e **sollevo espressamente Castel Campo e Associazione Campo Base APS ETS da responsabilità per eventi imprevisi e/o imprevedibili** in qualsiasi modo connessi con tali attività.

_____ Firma
Data

2. Privacy e dati personali

Preso visione dell'informativa sul REGOLAMENTO UE 2016/ 679 riportata in calce/in allegato,

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

Castel Campo e Associazione Campo Base APS ETS ad effettuare/far effettuare il **trattamento dei miei dati personali** per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

(L'autorizzazione è necessaria per la partecipazione alle attività di Associazione Campo Base APS ETS. Per ulteriori informazioni contattare info@associazionecampobase.org)

_____ Firma
Data

3. Foto e riprese del partecipante

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

Associazione Campo Base APS ETS e Castel Campo ad effettuare/far effettuare con l'impiego di qualsiasi tecnologia **riprese della mia immagine** e ad utilizzarla per materiale illustrativo (fotografie, audiovisivi etc.) ad uso dei partecipanti al soggiorno, per materiale informativo (brochure, sito internet, Facebook etc.), nonché per attività di promozione delle attività di Castel Campo e Associazione Campo Base APS ETS (pubblicazioni a mezzo stampa, pubblicazione in internet etc).

_____ Firma
Data

Nome e Cognome del Partecipante:



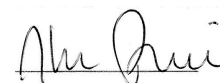
INFORMAZIONI SULLA GESTIONE E L'ARCHIVIAZIONE DEI DATI PERSONALI PER PARTECIPANTI

Qui di seguito trova le informazioni richieste dalla normativa nazionale vigente e dal Regolamento Ue 2016/679

Chi Siamo	Associazione Campo Base ONLUS promuove iniziative di assistenza e sostegno nell'ambito sociale, in particolar modo alle persone con malattie gravi o disagio psicosociale ed è il Titolare del Trattamento dei Suoi dati.
Che obblighi ha lei	Le ricordiamo che lei ha la facoltà di decidere se fornirci o meno i dati richiesti, ma in mancanza noi non potremo procedere con l'iscrizione e la partecipazione alle attività con Campo Base.
Quali dati trattiamo	Le precisiamo che, per le finalità indicate nell'informativa, tratteremo dati personali comuni ed in particolare i dati anagrafici (nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, e-mail ed altri recapiti) e dati personali particolari come quelli relativi allo stato di salute.
Perché e come trattiamo i dati	<p>Le precisiamo che utilizziamo strumenti informatici e cartacei per trattare i dati da Lei conferiti, al fine di gestire la sua partecipazione alla nostra attività; in particolare, i suoi dati sono trattati per consentire la gestione amministrativa e assicurativa della sua partecipazione, e per consentire allo staff qualificato una gestione consapevole e preparata della sua partecipazione alle nostre attività.</p> <p>I suoi dati, conclusa la partecipazione alle nostre attività, verranno archiviati elettronicamente in supporti idonei (database e software), e per brevi periodi in forma cartacea; tale supporto verrà poi distrutto.</p>
Su che basi utilizziamo i suoi dati	<p>Il trattamento dei Suoi dati si basa sul consenso.</p> <p>La ricordiamo che i dati che le richiediamo sono fondamentali per la corretta programmazione delle attività con Lei, per poter garantire un'esperienza quanto più possibile sicura ed adattata ai bisogni del partecipante.</p> <p>Se non intende dare il consenso, ci contatti per avere ulteriori informazioni sulla sua partecipazione a info@campobaseonlus.org</p>
A chi inoltreremo i suoi dati	<p>I dati raccolti potranno essere conosciuti solo da personale specificamente incaricato delle operazioni di trattamento e potranno essere comunicati a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personale interno a Campo Base, sia retribuito che volontario - Personale di aziende fornitrici che ne possano necessitare per effettuare al meglio il proprio lavoro (mensa) - Consulenti esterni che programmano attività e che necessitano di queste informazioni per la corretta gestione delle stesse - Studio legale (in caso di controversie) - Enti assicuratori (in caso di necessità) <p>I dati trattati non saranno diffusi, tanto meno ceduti a terzi, né condivisi. Saranno comunicati ad altri qualificati soggetti esclusivamente per dare corso alle operazioni dell'associazione e per fornirle informazioni sulle attività dell'Associazione.</p>
Per quanto tempo conserveremo i suoi dati	<p>Noi conserveremo i suoi dati nei nostri archivi per il periodo necessario alla gestione della sua partecipazione ed in vista di sue partecipazioni successive, e per documentare la nostra attività e anche per rispondere a sue necessità di recupero dati.</p> <p>In ogni caso i dati verranno conservati per un massimo di cinque anni dalla sua ultima partecipazione.</p> <p>Resta inteso che i suoi dati verranno immediatamente cancellati nel caso di Sua disdetta all'Adesione sottoscritta oppure in ogni momento in cui Lei decidesse di avvalersi del diritto all'oblio (cancellazione) dei dati; in tal caso non potremmo più onorare quanto riportato nell'adesione sottoscritta.</p>
Quali obblighi abbiamo nei confronti	<p>Abbiamo l'obbligo di rispondere alle sue richieste di conoscere come e perché trattiamo i suoi dati; abbiamo anche l'obbligo di correggere dati sbagliati, integrare dati incompleti e aggiornare dati non più esatti; abbiamo infine gli obblighi di cancellare i dati e di limitare il trattamento; abbiamo l'obbligo di interrompere il trattamento se lei non è più d'accordo; abbiamo l'obbligo di fornirle in un formato elettronico di uso comune e leggibile, i dati personali che La riguardano o di trasmetterli ad altro Titolare da lei indicato.</p> <p>In caso di necessità, ci contatti via email a info@campobaseonlus.org così da verificare insieme se ci sono tutti i presupposti previsti dalla normativa e per poter consentirci di rispondere nella maniera più rapida ed efficace alle Sue richieste.</p>
A chi può rivolgersi in caso di nostre mancanze	<p>Se la risposta da parte nostra non sarà stata soddisfacente, può rivolgersi al Garante della Protezione dei dati. www.garanteprivacy.it</p>

Per altre informazioni o chiarimenti ci può contattare a info@campobaseonlus.org oppure al numero 0465 702020.

Fiavè, 25 Maggio 2018



Thea Rasini - Presidente Associazione Campo Base ONLUS