

**MODULO DI AFFIDAMENTO E PRESA IN CARICO DEL MINORE**  
*Per CAMPO ESTIVO OPEN SKY CCHS ADVENTURE*  
*ESTATE 2026*

**La persona che prende in carico, Francesco Morandi,**

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
e residente a \_\_\_\_\_

**Prende in carico il/ la MINORENNE \_\_\_\_\_,**

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
e residente a \_\_\_\_\_

**Sul quale esercitano la responsabilità genitoriale**

**DATI DEL GENITORE/TUTORE LEGALE 1 \_\_\_\_\_,**

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_

Documento di identità (tipo e numero): \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**DATI DEL GENITORE/TUTORE LEGALE 2 \_\_\_\_\_,**

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_

Documento di identità (tipo e numero): \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

(Se genitori/tutori entrambi esercenti responsabilità genitoriale: inserire dati di entrambi)

**DICHIARAZIONE DI AFFIDAMENTO**

I/Le sottoscritti/e, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale / tutore legale del minore sopra indicato,

**DICHIARANO DI AFFIDARE**

Il/la minorenni alla persona sopra indicata Francesco Morandi per la partecipazione al campo estivo Open Sky CCHS Adventure Camp che si svolgerà dal 19 al 25 luglio 2026 presso Fivè (TN). Dichiarano inoltre:

- di essere a conoscenza delle attività previste e del regolamento interno, disponibili nell'informatica scaricabile dal sito dell'evento;
- di autorizzare la persona alla vigilanza e custodia del minorenni per tutta la durata delle attività e negli spostamenti previsti dal programma;
- di autorizzare, in caso di necessità e urgenza, la persona ad attivare i servizi sanitari competenti e ad adottare le misure necessarie alla tutela della salute del minore.

**DICHIARAZIONI SANITARIE**

I/Le sottoscritti/e dichiarano che il minorenni:

- ☐ non presenta patologie.
- ☐ presenta le patologie/allergie/intolleranze descritte nei moduli A e B del campo Open Sky CCHS Adventure 2026.
- ☐ prevede un regime di terapia / trattamento/sostegno sanitario descritto nei moduli A e B del campo Open Sky CCHS Adventure 2026.

**RESPONSABILITÀ E LIMITI**

Francesco Morandi si impegna a garantire adeguata vigilanza secondo la natura delle attività svolte e nel rispetto delle normative vigenti.

Resta inteso che Francesco Morandi **non risponde di:**

- comportamenti dolosi o gravemente imprudenti del minore nonostante adeguata vigilanza;
- oggetti personali smarriti o danneggiati;
- informazioni sanitarie omesse o non veritiere fornite nella modulistica.

**CONTATTI DI EMERGENZA**

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Relazione con il minore: \_\_\_\_\_

|       |                                           |                                |
|-------|-------------------------------------------|--------------------------------|
| _____ | _____                                     | _____                          |
| Data  | per visione, Firma partecipante minorenni | Firma Genitore/Tutore Legale 1 |
|       |                                           | _____                          |
|       |                                           | Firma Genitore/Tutore Legale 2 |
|       |                                           | _____                          |
|       |                                           | Firma Francesco Morandi        |

Si allega copia di:

1. tessera sanitaria del minorenni,
2. documento del minorenni,
3. documento del genitore/tutore,
4. documento

## AUTORIZZAZIONE ALLE ATTIVITA' RICREATIVE E TRATTAMENTO DATI PERSONALI ED IMMAGINI MINORENNI con Firma del Genitori/Tutore

Il partecipante \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome partecipante) (gg/mm/aaaa) (luogo)

ed i suoi genitori/tutore legale \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome genitore1/tutore) (gg/mm/aaaa) (luogo)

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome genitore2/tutore) (gg/mm/aaaa) (luogo)

in qualità di ☐ **Genitori** ☐ **Tutore**  
esercenti la potestà sulla persona di cui sopra, prendono visione e firmano congiuntamente le seguenti autorizzazioni:

### 1. Attività con AISICC a Castel Campo

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

I genitori/tutore legale sopracitato ☐ **AUTORIZZANO**

Il partecipante a partecipare alle attività ricreative incluse nel programma di AISICC a Castel Campo e Associazione Campo Base APS ETS e **solleva espressamente AISICC da ogni e qualsiasi responsabilità per eventi imprevisti e/o imprevedibili** in qualsiasi modo connessi con tali attività. Dichiaro inoltre di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità per danni personali e/o procurati ad altri (e/o cose) a causa di un comportamento non conforme alle attività da parte del minore.

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ per visione, Firma partecipante minorenne \_\_\_\_\_ Firma Genitore1/Tutore Legale

\_\_\_\_\_ Firma Genitore2/Tutore Legale

### 2. Privacy e dati personali

Presa visione dell'informativa sul REGOLAMENTO UE 2016/ 679 riportata in calce/in allegato, i genitori/tutore legale sopracitato

☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

AISICC ad effettuare/far effettuare il **trattamento dei dati personali** del minore sul quale esercita la potestà genitoriale/tutoria, per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

(L'autorizzazione è necessaria per la partecipazione alle attività del campo estivo organizzato da AISICC. Per ulteriori informazioni contattare [aisicc@sindromediondine.it](mailto:aisicc@sindromediondine.it))

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ per visione, Firma partecipante minorenne \_\_\_\_\_ Firma Genitore1/Tutore Legale

\_\_\_\_\_ Firma Genitore2/Tutore Legale

### 3. Foto e riprese del partecipante

I genitori/tutore legale sopracitato

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

AISICC ad effettuare/far effettuare con l'impiego di qualsiasi tecnologia **riprese dell'immagine del partecipante** 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 camp estivi (pubblicazioni a mezzo stampa, pubblicazione in internet etc).

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

per visione, Firma partecipante minorenni

\_\_\_\_\_

Firma Genitore1/Tutore Legale

\_\_\_\_\_

Firma Genitore2/Tutore Legale

**AUTORIZZAZIONE ALLE ATTIVITA' RICREATIVE E TRATTAMENTO DATI PERSONALI ED IMMAGINI  
MINORENNI – Firma del Genitore/Tutore**

Il partecipante \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome partecipante) (gg/mm/aaaa) (luogo)

ed i suoi genitori/tutori legali \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome genitore/tutore 1) (gg/mm/aaaa) (luogo)

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome genitore/tutore 2) (gg/mm/aaaa) (luogo)

in qualità di

☐ **Genitore/i** ☐ **Tutore/i**

esercenti la potestà sulla persona di cui sopra, prendono visione e firmano congiuntamente le seguenti autorizzazioni:

**1. Attività con Campo Base**

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

I genitori/tutori legali sopracitati

☐ **AUTORIZZANO**

il partecipante a partecipare alle attività ricreative incluse nel programma di AISICC a Castel Campo e Associazione Campo Base APS ETS e **solleva espressamente CAMPO BASE APS ETS da ogni e qualsiasi responsabilità per eventi imprevisti e/o imprevedibili** in qualsiasi modo connessi con tali attività. Dichiaro inoltre di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità per danni personali e/o procurati ad altri (e/o cose) a causa di un comportamento non conforme alle attività da parte del minorenni.

\_\_\_\_\_  
Data per visione, Firma partecipante minorenni

\_\_\_\_\_  
Firma Genitore/Tutore Legale 1

**2. Privacy e dati personali**

\_\_\_\_\_  
Firma Genitore/Tutore Legale 2

Presa visione dell'informativa sul REGOLAMENTO UE 2016/ 679 riportata in calce/allegato, i genitori/tutori legali sopracitati

☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

Associazione Campo Base ad effettuare/far effettuare il **trattamento dei dati personali** del minore sul quale esercita la potestà genitoriale/tutoria, per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

(L'autorizzazione è **OBBLIGATORIA PER POTER PARTECIPARE** alle attività del campo. Per ulteriori informazioni contattare [info@associazionecampobase.org](mailto:info@associazionecampobase.org) )

\_\_\_\_\_  
Data per visione, Firma partecipante minorenni

\_\_\_\_\_  
Firma Genitore/Tutore Legale 1

**3. Foto e riprese del partecipante**

\_\_\_\_\_  
Firma Genitore/Tutore Legale 2

I genitori/tutore legale sopracitati

☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

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

\_\_\_\_\_  
Data per visione, Firma partecipante minorenni

\_\_\_\_\_  
Firma Genitore/Tutore Legale 1

\_\_\_\_\_  
Firma Genitore/Tutore Legale 2

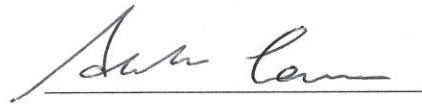
### INFORMAZIONI SULLA GESTIONE E L'ARCHIVIAZIONE DEI DATI PERSONALI PER PARTECIPANTI

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

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Chi siamo</b>                                       | L' Associazione Italiana Sindrome da Ipoventilazione Centrale Congenita - AISICC OdV - promuove iniziative sociali a favore delle famiglie affette, raccoglie fondi per finanziare progetti di ricerca scientifica, favorisce la divulgazione di informazioni sulla Sindrome, ed è titolare del trattamento dei Suoi dati.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Che obblighi ha lei</b>                             | Le ricordiamo che Lei ha la facoltà di decidere se fornirci o meno i dati richiesti, ma in loro mancanza noi non potremo procedere con l'iscrizione e la partecipazione alle attività del camp.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Quali dati trattiamo</b>                            | Per le finalità indicate nell'informativa, tratteremo <b>dati personali comuni</b> ed in particolare i dati anagrafici (nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, e-mail ed altri recapiti).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Perché e come trattiamo i dati</b>                  | 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. I suoi dati, conclusa la partecipazione alle nostre attività, verranno archiviati elettronicamente in supporti idonei (database e software). I dati personali comuni ed i contatti potranno essere altresì memorizzati su dispositivi mobili ed utilizzati per comunicazioni relative alle attività della Associazione per via telefonica, sms e, e-mail e altri servizi di messaggistica.                                                                     |
| <b>Su che basi utilizziamo i suoi dati</b>             | Il trattamento dei Suoi dati si basa <b>sul consenso</b> . Nel caso di soci, si basa sul rapporto associativo stesso. Le ricordiamo che i dati che Le richiediamo sono fondamentali per la corretta programmazione delle attività con Lei, per poter garantire una esperienza quanto più possibile sicura e adatta ai bisogni del partecipante. Se non intende dare il consenso, ci contatti per avere ulteriori informazioni sulla sua partecipazione a <a href="mailto:aisicc@sindromediondine.it">aisicc@sindromediondine.it</a> . I dati raccolti potranno essere conosciuti solo da personale specificatamente incaricato delle operazioni di trattamento e potranno essere comunicati a:                                                                                                                                                                            |
| <b>A chi inoltreremo i suoi dati</b>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- personale interno AISICC, sia retribuito che volontario</li> <li>- consulenti esterni che programmano attività e che necessitano di queste informazioni per la corretta gestione delle stesse</li> <li>- studio legale (in caso di controversie)</li> <li>- enti assicuratori (in caso di necessità)</li> </ul> <p>I dati trattati <b>non saranno diffusi, tanto meno ceduti a terzi né condivisi</b>. Saranno comunicati ad altri qualificati soggetti esclusivamente per dare corso alle operazioni della associazione e per fornirle informazioni sulle attività della Associazione. I dati non verranno in alcun modo trasmessi fuori dall'Unione Europea.</p>                                                                                                                                                               |
| <b>Per quanto conserveremo i suoi dati</b>             | Noi conserveremo i suoi dati nei nostri archivi per il periodo necessario alla gestione della Sua partecipazione e in vista a sue partecipazioni successive, per documentare la nostra attività e anche per rispondere a sue necessità di recupero dati. In ogni caso i dati verranno conservati per un massimo di cinque anni dalla sua ultima partecipazione. Per i soci, i dati anagrafici relativi al libro soci verranno conservati secondo i termini di legge. 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.                                                                                        |
| <b>Quali obblighi abbiamo nei suoi confronti</b>       | Abbiamo l'obbligo di rispondere alle sue richieste per conoscere come e perché trattiamo i Suoi dati; abbiamo anche l'obbligo di correggere dati sbagliati, integrare dati incompleti ed 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 formato elettronico di uso comune e leggibile, i dati personali che La riguardano o di trasmetterli ad altro Titolare da Lei indicato. In caso di necessità, ci contatti via e-mail a <a href="mailto:aisicc@sindromediondine.it">aisicc@sindromediondine.it</a> così da verificare insieme se ci sono tutti i presupposti previsti dalla normativa e per poterci consentire di rispondere nella maniera più rapida ed efficace alle Sue richieste. |
| <b>A chi può rivolgersi in caso di nostre mancanze</b> | Se la risposta da parte nostra non sarà stata soddisfacente, potrà rivolgersi al Garante della Protezione dei dati. <a href="http://www.garanteprivacy.it">www.garanteprivacy.it</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Per altre informazioni o chiarimenti ci può contattare a [aisicc@sindromediondine.it](mailto:aisicc@sindromediondine.it) oppure al numero +39 331 208 6612.

Firenze, 19 gennaio 2026

  
 Alessandro Carcano – Presidente A.I.S.I.C.C. OdV

## 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

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Chi Siamo</b>                                       | Associazione Campo Base APS ETS 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Che obblighi ha lei</b>                             | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Quali dati trattiamo</b>                            | Per le finalità indicate nell'informativa, tratteremo <b>dati personali comuni</b> ed in particolare i dati anagrafici (nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, e-mail ed altri recapiti) e <b>dati personali particolari</b> come quelli relativi allo stato di salute.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Perché e come trattiamo i Suoi dati</b>             | 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 o associazione, e per consentire allo staff qualificato una gestione consapevole e preparata della sua partecipazione alle nostre attività.<br>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.<br>I dati personali comuni ed i contatti potranno altresì essere archiviati in dispositivi mobili ed utilizzati per comunicazioni relative alle attività dell'associazione per via telefonica, sms, email e con altri servizi di messaggistica.                                                                                  |
| <b>Su che basi utilizziamo i suoi dati</b>             | Il trattamento dei Suoi dati si basa <b>sul consenso</b> . Nel caso di soci, si basa sul <b>rapporto associativo</b> stesso.<br>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.<br>Se non intende dare il consenso, ci contatti per avere ulteriori informazioni sulla sua partecipazione a <a href="mailto:info@associazionecampobase.org">info@associazionecampobase.org</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>A chi inoltreremo i suoi dati</b>                   | I dati raccolti potranno essere conosciuti solo da personale specificamente incaricato delle operazioni di trattamento e potranno essere comunicati a:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Personale interno a Campo Base, sia retribuito che volontario;</li> <li>- Personale di aziende fornitrici che ne possano necessitare per effettuare al meglio il proprio lavoro (mensa);</li> <li>- Consulenti esterni che programmano attività e che necessitano di queste informazioni per la corretta gestione delle stesse;</li> <li>- Studio legale (in caso di controversie);</li> <li>- Enti assicuratori (in caso di necessità).</li> </ul> I dati trattati <b>non saranno diffusi, tanto meno ceduti a terzi, né condivisi</b> . Saranno comunicati ad altri qualificati soggetti esclusivamente per dare corso alle operazioni dell'associazione e per fornirle informazioni sulle attività dell'Associazione. I dati non verranno trasmessi fuori dall'Unione Europea. |
| <b>Per quanto conserveremo i suoi dati</b>             | Noi conserveremo i suoi dati nei nostri archivi per il periodo necessario alla gestione della sua partecipazione ed in vista di sue partecipazioni successive, per documentare la nostra attività e anche per rispondere a sue necessità di recupero dati.<br>In ogni caso i dati verranno conservati per un <b>massimo di cinque anni dalla sua ultima partecipazione</b> . Dopodiché, solo alcuni di questi verranno conservati per motivi di storicità, ma saranno resi anonimi.<br><b>Per i soci</b> , i dati anagrafici relativi al libro soci verranno conservati secondo i <b>termini di legge</b> .<br>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 <b>diritto all'oblio (cancellazione) dei dati</b> ; in tal caso non potremmo più onorare quanto riportato nell'adesione sottoscritta.                                                 |
| <b>Quali obblighi abbiamo nei suoi confronti</b>       | 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.<br>In caso di necessità, ci contatti via email a <a href="mailto:info@associazionecampobase.org">info@associazionecampobase.org</a> 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.                                                                                                  |
| <b>A chi può rivolgersi in caso di nostre mancanze</b> | Se la risposta da parte nostra non sarà stata soddisfacente, può rivolgersi al Garante della Protezione dei dati. <a href="http://www.garanteprivacy.it">www.garanteprivacy.it</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Per altre informazioni o chiarimenti ci può contattare a [info@associazionecampobase.org](mailto:info@associazionecampobase.org) oppure al numero 3474859654.

Fiavè, 20 Gennaio 2026

  
Thea Rasini - Presidente Associazione Campo Base APS ETS