

## NEL MARE DI GAETA

**Bando I.Ri.Fo.R. 2022 “Soggiorni Ricreativi e abilitativi anno 2022”**  
Bando per il finanziamento di Soggiorni ricreativi e abilitativi rivolti a bambini e adulti ciechi e ipovedenti e con disabilità aggiuntive

**Soggiorno abilitativo e riabilitativo per ciechi e ipovedenti con disabilità aggiuntive gravi e gravissime (età 1 – 50 anni)**

**PERIODO**                    arrivo 08 Giugno – partenza 15 Giugno 2022  
**DURATA**                    8 giorni  
**STRUTTURA**                HOTEL SERAPO  
                                      Via Firenze, 11 – Spiaggia di Serapo – 04024 Gaeta (LT)

*(Compilare in stampatello)*

**I sottoscritti (genitori/tutori)**

**Cognome e nome (padre)** \_\_\_\_\_

**Luogo e data di nascita** \_\_\_\_\_ **codice fiscale** \_\_\_\_\_

**Telefono/Cellulare** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Cognome e nome (madre)** \_\_\_\_\_

**Luogo e data di nascita** \_\_\_\_\_ **codice fiscale** \_\_\_\_\_

**Telefono/Cellulare** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Cognome e nome (tutore)** \_\_\_\_\_

**Luogo e data di nascita** \_\_\_\_\_ **codice fiscale** \_\_\_\_\_

**Telefono/Cellulare** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO** l'iscrizione al soggiorno 2022 NEL MARE DI GAETA del proprio figlio/a o persona che rappresenta in qualità di tutore o affidatario:

**Cognome e nome (partecipante)** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_

**INDICA/INDICANO** quale operatore che si occuperà del/della partecipante:

**Cognome e nome (operatore)** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_

SI IMPEGNA/SI IMPEGNANO a versare la quota di partecipazione di € 600,00 (seicento/00) comprendente la pensione completa del soggiorno per il partecipante ed il suo operatore, nonché tutte le attività abilitative previste.

**IMPORTANTE!**

**I costi che esulano dal costo della pensione completa, sostenuto da I.Ri.Fo.R., sono carico delle famiglie.**

**Eventuali ausili personali e oggetti utili alla cura della persona sono a discrezione e devono essere procurati dalle famiglie.**

**Le famiglie raggiungeranno il luogo del soggiorno in modo autonomo.**

**Non sono coperti i costi dovuti a danni a cose e persone causate dagli ospiti durante il soggiorno, che saranno a carico delle famiglie.**

**Il rapporto di assistenza beneficiari/utenti è di 1:1 e, data la peculiarità dello specifico progetto, non è ammessa la presenza di familiari e/o operatori aggiuntivi.**

Il versamento di € 600,00 dovrà essere effettuato a I.Ri.Fo.R. Consiglio Regionale del Lazio tramite Bonifico Bancario.

Intestato a: I.Ri.Fo.R. Consiglio Regionale del Lazio

IBAN: IT83Z0306234210000002087245

CAUSALE: Soggiorno 2022 GAETA

Le ricevute di versamento dovranno pervenire via e-mail [lazio@irifor.eu](mailto:lazio@irifor.eu) all'I.Ri.Fo.R. Consiglio Regionale del Lazio (entro il **30 MAGGIO 2022**)

**IN CASO DI RINUNCIA LA QUOTA NON VERRA' RIMBORSATA**

**E' NECESSARIO IL NULLA OSTA DEL MEDICO CURANTE SULLE CONDIZIONI FISICHE E SUI FARMACI ASSUNTI DAL PARTECIPANTE, COME DA QUESTIONARIO ALLEGATO. IN ASSENZA DEI CERTIFICATI NON SARA' POSSIBILE L'AMMISSIONE AL SOGGIORNO.**

**L'iscrizione dovrà pervenire, *pena l'esclusione*, esclusivamente all'I.Ri.Fo.R. Consiglio Regionale del Lazio entro il giorno **30 MAGGIO 2022** via e-mail ([lazio@irifor.eu](mailto:lazio@irifor.eu)) inviando i seguenti documenti:**

- modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato;
- ricevuta di bonifico di € 600,00;
- modulo della privacy compilato e firmato;
- certificazione di invalidità (verbale di accertamento);
- questionario anamnestico, compilato e firmato;
- nulla osta del medico curante ed elenco farmaci assunti;

**TUTTI I DOCUMENTI DOVRANNO PERVENIRE IN UN UNICO FILE PDF, PER TIPOLOGIA DI ALLEGATO, OPPURE UN PDF UNICO COMPLESSIVO, NON SARANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE FOTOGRAFIE DI PAGINE SINGOLE O FILE PDF DI PAGINE SINGOLE PER OGNI PAGINA.**

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI**

Io sottoscritto (utente) /I sottoscritti (genitori/tutori)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiaro/iamo** di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali e sensibili *ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, anche “Regolamento Privacy”,* allegata alla domanda, e ne autorizzo tale trattamento.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA/FIRME**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LIBERATORIA PER UTILIZZO IMMAGINI E VIDEO**

Io sottoscritto (utente) /I sottoscritti (genitori/tutori)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA / AUTORIZZANO l’Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione – Consiglio Regionale del Lazio** sita a Roma in Via Collalto Sabino 14, 00199 Roma per l’uso, la riproduzione e la pubblicazione con ogni mezzo tecnico dei filmati e delle immagini riprese, durante il soggiorno NEL MARE DI GAETA ritraenti il partecipante.

.....  
Il/i sottoscritto/i, sia in proprio che nella qualità come sopra, confermo/confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso.

La posa e l'utilizzo delle riprese e delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita ed in maniera totalmente corretta. Le riprese e le fotografie potranno essere utilizzate nel mondo intero ed in tutti gli ambiti (mostre, concorsi, proiezioni, internet, pubblicità, edizione, stampa). Ne vieta altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro della propria persona, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 ed art. 10 del Codice Civile. Ai sensi dell'art. 98 legge n° 633/41 ed in conformità alla sentenza della Corte di Cassazione n. 4094 del 28/6/1980, le immagini in originale (files digitali sorgenti e/o negativi su pellicola) si intendono di proprietà del fotografo. La presente liberatoria ha validità illimitata e viene redatta e sottoscritta per esteso in doppia copia, garantendo di aver letto la presente, di averne compreso il contenuto e di avere il diritto di firmare. Una copia viene trattenuta dai genitori/tutori del soggetto ripreso e l'altra consegnata al fotografo.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA/FIRME**

\_\_\_\_\_