



Associazione Giovani con Diabete

**AGD Novara CAMP**

**PRATOALTO 2026**

**CAMPO DI EDUCAZIONE SANITARIA**



## INFORMATIVA – REGOLAMENTO



Si terrà a **Castione della Presolana (BG)**, sull'altopiano di Clusone e della Presolana, a 750m slm., presso la struttura ricettiva **Agriturismo PRATOALTO**, Via Res (Tel. 0346.61122, Cell. 348.9005118) **da lunedì 29 giugno a sabato 4 luglio 2026**, per bambini e ragazzi con **Diabete di Tipo 1** ed eventualmente anche **Celiachia**, da 8/9 a 17 anni.

### **Soggiorno:**

prevede trattamento di pensione completa, tutto incluso.

**Il complesso**, situato in un luogo di particolare bellezza paesaggistica e naturalistica, al suo interno dispone di diverse strutture sportive e di svago, tra cui piscina e maneggio, parete naturale da arrampicata, campetti e campi da calcio, pallavolo, basket, bocce, reti elastiche, tiro con l'arco, tennis tavolo, biliardini, sale ricreative, fattoria con animali (cavalli, asinelli, mucche, pecore, maiali e volatili), orti e coltivazioni per cimentarsi con i lavori agricoli.

**La cucina**, attenta alla qualità ed alle esigenze alimentari degli ospiti (intolleranze, celiachia, prescrizioni mediche e/o religiose), valorizza la tradizione, i prodotti tipici e di produzione propria.

**I viaggi** di andata per la struttura e di ritorno verranno effettuati tramite autobus con conducente per tutti i partecipanti insieme, staff incluso.



## **Figure professionali coinvolte:**

medici specialisti e specializzandi in pediatria, con specifica preparazione in ambito diabetologico, dietiste, psicologo, infermiere professionali, educatrici, volontari A.G.D., operatori specializzati, istruttori federali delle attività sportive e guide specializzate. Queste figure seguiranno i ragazzi durante le attività educative, sportive e di animazione, programmate allo scopo di sviluppare la capacità di affrontare in modo adeguato l'impegno che esse richiedono, adattando la terapia e condividendo con i compagni questa esperienza.

## **Obiettivi generali:**

**educare** i giovani con diabete insulino-dipendente ed eventualmente anche celiachia, ad una corretta gestione della patologia per **migliorare** la qualità della loro vita attraverso la **consapevolezza** che, con un'adeguata preparazione ed il rispetto delle regole richieste dalla terapia, si può affrontare qualsiasi attività, ordinaria e straordinaria con serenità ed in sicurezza. Tutto ciò anche attraverso la **terapia ricreativa**, che consiste nell'affrontare la malattia e le difficoltà ad essa connesse focalizzandosi sulle **capacità** e sulle **potenzialità** dei giovani attraverso attività divertenti, inclusive e sfidanti con l'obiettivo di essere uno stimolo alle loro capacità e rinnovare la **fiducia in sé stessi**, con benefici immediati e duraturi.

Il percorso educativo, che prevede lezioni giornaliere, si propone di toccare i **quattro cardini della terapia**, nel dettaglio:

### **1. SOMMINISTRAZIONE DI INSULINA**

Sensibilità insulinica e fabbisogno insulinico, come applicare questi dati al fine di calcolare il corretto dosaggio insulinico a seconda delle necessità (pasti e/o correzione di valori glicemici, adeguamento dei dosaggi alle diverse attività motorie).

### **2. EDUCAZIONE ALL'AUTOCONTROLLO**

Come utilizzare correttamente ausili e strumenti tecnologici: glucometro, pompa insulinica (microinfusore), dispositivi CGM (sensori) e come interpretare ed utilizzare i dati forniti.

### **3. ADEGUATA ALIMENTAZIONE E CALCOLO DEI CHO**

Saper riconoscere gli alimenti contenenti carboidrati (semplici e complessi) e glutine, saper riconoscere il peso in grammi degli alimenti ed il relativo peso in CHO, conoscere gli alimenti a basso indice glicemico, tradurre il pasto che si sta per assumere in unità di insulina da somministrare per la corretta metabolizzazione a seconda della propria sensibilità insulinica e del proprio fabbisogno con brevi indicazioni prima di ogni pasto.

### **4. ATTIVITA' FISICO-SPORTIVA REGOLARE**

Imparare a conoscere come il proprio corpo reagisce alle diverse attività motorie e a ridurre conseguentemente i dosaggi di insulina da somministrare, imparare a riconoscere e gestire con rapidità le ipoglicemie da attività fisica. Riconoscere attraverso dati e stato fisico il benessere apportato da una corretta e costante attività fisica. Introduzione e monitoraggio costante ad ogni attività svolta.

## **RITROVO e PARTENZA:**

**Lunedì 29 giugno '26, ritrovo alle ore 8:00 presso la fermata BUS di Via Solaroli, lateralmente alla rotonda di largo Bellini (vicinanze Conservatorio Guido Cantelli e Ospedale).**

**SI RACCOMANDA LA PUNTUALITA'**

## **RIENTRO:**

**L'arrivo a Novara è previsto verso le ore 12 c.a. di sabato 4 luglio**

**I genitori sono invitati ad attendere puntualmente nel luogo della partenza i ragazzi per l'accoglienza al rientro.**

## **CONTATTI CON I RAGAZZI**

Sulla base dell'esperienza maturata nelle precedenti edizioni, la fascia oraria individuata per poter contattare i ragazzi senza disturbare le normali attività del campo sarà l'orario dopo cena.

Le telefonate saranno pertanto consentite **dalle ore 20,30 alle ore 21.**

Per il resto della giornata i cellulari saranno custoditi dallo staff e potranno essere consultati, se necessario, solo per il monitoraggio glicemico ed eventuali altre necessità terapeutiche, **TASSATIVAMENTE NON** per telefonare, ricevere telefonate, giocare, utilizzare i social e in genere fotografare o fare riprese video che non siano autorizzate.

### **AI CELLULARI DOVRA' ESSERE APPOSTA ETICHETTA CON IL NOME DEL PARTECIPANTE**

In considerazione dell'elevata sorveglianza medica dei partecipanti in ambiente protetto e per dare sollievo e riposo alle famiglie rispetto ai controlli sui figli, i genitori saranno invitati a scollegare le App Follower dei sensori.

Per eventuali **urgenze** i responsabili del campo potranno sempre essere contattati al cell. **335 7669 321.**

## **Orari (indicativi) gestione giornata tipo:**

- ore 7.45 sveglia, sistemazione camere
- ore 8.10 controlli metabolici, conteggio CHO, terapia insulinica
- ore 8.30 colazione
- ore 9.00 attività didattico-formativa o sportivo-ricreativa
- ore 11.00 eventuale spuntino
- ore 11.30 ripresa attività
- ore 12.30 controlli metabolici, conteggio CHO, terapia insulinica
- ore 13.00 pranzo
- ore 14.30 attività educativa/sportiva/ricreativa
- ore 16.00 pausa spuntino - eventuali controlli metabolici
- ore 16.30 ripresa attività
- ore 18.30 igiene personale,
- ore 19.30 controlli metabolici, conteggio CHO, terapia insulinica
- ore 20.00 cena
- ore 20,30 contatti con le famiglie
- ore 21.00 attività educative/di animazione
- ore 22.15 controlli metabolici e terapia insulinica basale
- ore 22.45 ritiro nelle camere per la notte
- ore 23.00 briefing dello staff

### **COSTO DEL CAMPO:**

Il COSTO TOTALE di partecipazione al soggiorno sarà indicativamente di € 750,00 a partecipante.

**Il contributo richiesto alle famiglie dei partecipanti è di € 350,00.**

**La restante parte del costo di partecipazione sarà integrata da A.G.D. Novara.**

**Il costo di partecipazione COPRIRA':**

- vitto, alloggio, attività ludico-sportive, eventualmente anche fuori sede, noleggio mezzi ed attrezzature in formula all-inclusive, assicurazione, trasferimenti vari e viaggio di andata e ritorno.

**La quota di partecipazione NON COPRIRA':**

- associazione o rinnovo quota associativa A.G.D 2026 al costo di € 10,00, **obbligatoria per la partecipazione;**

**COME FARE PER PARTECIPARE:**

**→ 1° STEP:**

Le **pre-iscrizioni** saranno aperte **da mercoledì 1° aprile a sabato 16 maggio** e potranno essere inoltrate inviando il modulo allegato alla mail indicata, solo se in regola con la quota associativa annua di €10,00. Chi non ancora iscritto ad AGD o non in regola con la quota annuale dovrà procedere preventivamente alla regolarizzazione della iscrizione o del rinnovo.

A pre-iscrizioni chiuse, nel caso le richieste superino i posti disponibili, il personale sanitario provvederà a stilare una graduatoria tra i partecipanti. **I partecipanti verranno avvisati tramite mail entro sabato 23 maggio e dovranno procedere alla compilazione del modulo di iscrizione definitiva**, che verrà loro contestualmente inviato, ed inoltrare le scansioni dello stesso compilato e sottoscritto, nonché della ricevuta del bonifico del **saldo del costo del campo (€ 350,00) ENTRO E NON OLTRE LUNEDI' 1° GIUGNO.**

**→ 2° STEP:**

Se entro la suddetta data non avranno provveduto al perfezionamento dell'iscrizione col pagamento, verranno esclusi dalla partecipazione e si procederà all'inserimento dei partecipanti tra i primi in graduatoria, che verranno avvisati entro venerdì 5 giugno ed avranno, a loro volta, tempo fino a venerdì 12 giugno per perfezionare l'iscrizione con il saldo del pagamento.

**Modalità di perfezionamento dell'ISCRIZIONE:**

L'iscrizione dovrà essere effettuata compilando gli appositi moduli, che verranno inviati all'accettazione della preiscrizione, ed inviando gli stessi, unitamente a copia del pagamento ad:

**A.G.D. Novara, e-mail: agdnovara@gmail.com**

**TASSATIVAMENTE entro i termini indicati nel paragrafo precedente.**

**Non saranno accettate iscrizioni tardive.**

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite Bonifico Bancario al  
C/C Banco Popolare di Milano,  
IBAN: IT 04 K 05034 101050000000 20393,  
Intestato ad A.G.D. Associazione Giovani con Diabete di Novara A.P.S.  
Causale: **COGNOME NOME** (del partecipante) – **CAMP 26**

**Contributo economico per le famiglie non abbienti:**

AGD Novara stanzierà un ulteriore contributo economico da destinarsi ai pazienti con famiglie in condizioni di particolari necessità economiche. Tale contributo dovrà essere richiesto contattando la segreteria AGD entro il termine delle pre-iscrizione al campo (16 maggio). La cifra stanziata sarà da dividersi tra tutti gli eventuali richiedenti aventi diritto.

**Penalità per rinunce:**

Le rinunce alla partecipazione dovranno essere comunicate entro 10 giorni prima della partenza, per consentire di organizzare la sostituzione del partecipante ove possibile, pena la possibile perdita della quota versata. Oltre tale data la restituzione della quota versata sarà possibile solo se e nella misura in cui la struttura ospitante applicherà o meno penali per la mancata partecipazione.

## MATERIALE CONSIGLIATO:

### 1. ABBIGLIAMENTO (in quantità da valutarsi in considerazione dei 6 gg di permanenza):

pantaloni corti e lunghi	il necessario per l'igiene personale
tute da ginnastica	2 costumi (intero per le ragazze)
maglioncini pesanti e/o pile	cuffia per piscina e telo
magliette manica corta	ciabatte per la doccia
biancheria intima	ciabatte per la piscina
pigiama	giubbotto antivento/antipioggia
asciugamani ed accappatoio	occhiali da sole
calze	cappellino
scarpe da ginnastica	crema solare
borraccia, meglio se termica	repellente per insetti
zainetto	maschera, occhialini da nuoto →SE GIA' POSSEDUTI

Si consiglia di NON portare al campo abiti costosi-eleganti o oggetti di valore e di contrassegnare con il proprio nome ciò a cui si tiene di più e che potrebbe essere facilmente confuso o lasciato in giro.

### 2. SANITARIO:

I partecipanti dovranno portare: cartucce insulina, penne, aghi, microinfusore e set di cambio, sensori (aghi, cannule, adattatori, batterie, pile), glucometro, strisce, lancette, pungi-dito.

Il materiale sanitario di ricambio dovrà essere inserito in una busta trasparente chiusa contrassegnata col proprio nome e cognome, consegnato allo staff sanitario e gestito con l'aiuto dello stesso all'occorrenza degli approvvigionamenti.

Chi è sottoposto a terapie specifiche dovrà portare i farmaci occorrenti e comunicarlo all'atto dell'iscrizione e al momento dell'accoglienza.

#### NON PORTARE

Perché disponibili in loco per tutti: disinfettante, cotone e il materiale sanitario d'uso generico non legato alla somministrazione d'insulina e alla misurazione della glicemia (medicinali generici, antiinfiammatori, antibiotici vari e/o materiale per pronto soccorso, ecc.).

### 3. VARIO:

#### “AGD'S GOT TALENT”

I ragazzi (e lo staff!!) avranno una serata a disposizione per poter esprimere la loro creatività o dimostrare le loro capacità artistiche, comiche, sportive o altro, in assoluta libertà ed “autogestione” (vale tutto!).

Per questa attività i ragazzi (e lo staff!) sono invitati ad organizzarsi fin da casa e a portare al campo tutto il materiale che riterranno utile o indispensabile per le esibizioni: costumi, strumenti musicali, attrezzi, giochi e materiale vario.

#### LE CAMERE:

**SONO DOTATE** di **BAGNI** con **ASCIUGACAPELLI** (si raccomanda un uso responsabile di eventuali strumenti personali per la messa in piega quali piastre e ferri) e **LENZUOLA** per i letti;

**NON SONO DOTATE** di **ASCIUGAMANI/TELI per il bagno**, che dovranno essere portati da casa.

**Le camere dei partecipanti, da 4/5 posti, saranno composte dallo staff sulla base della omogeneità per età ed al fine di garantire inclusione ed alternanza.**

**NON SARANNO ASSECONDATE RICHIESTE INDIVIDUALI DI SCELTA DI CAMERA O COMPAGNI DI CAMERA, SE NON IN CASI ECCEZIONALI ED ALLA PRIMA PARTECIPAZIONE.**

## **DIVIETI:**

### **Al campo è vietato:**

- fumare;
- bere alcolici;
- l'uso del cellulare diverso da quello consentito (necessità terapeutiche, contatto con le famiglie);
- l'uso di videogiochi in generale;
- portare coltellini e oggetti pericolosi di vario genere;

## **REGOLE DI COMPORTAMENTO:**

- I ragazzi sono tenuti a rendersi responsabili dello spazio in cui vivono, provvedendo al riordinano quotidiano delle proprie cose nelle stanze.
- Sono tenuti ad un comportamento e ad un linguaggio rispettoso delle persone, degli animali della fattoria, delle cose e delle diverse situazioni.
- L'abbigliamento e le calzature dovranno essere adeguati alla situazione.
- Non saranno tollerate parolacce, prese in giro e altre forme di aggressione fisica e/o verbale.
- I partecipanti NON possono allontanarsi dal gruppo senza avvisare lo staff.
- Per motivi legati alla normativa sulla privacy, fotografie e filmati che ritraggano altri partecipanti al campo, eventualmente effettuati nei momenti consentiti, potranno essere utilizzati esclusivamente per uso privato e non potranno essere resi pubblici (siti internet, social networks o altro) senza la preventiva autorizzazione degli organizzatori e comunque successivamente alla chiusura del campo. Ogni trasgressione da parte dei partecipanti potrà comportare eventuali conseguenze penali in capo ai genitori degli stessi.

## **COMUNICAZIONI FINALI:**

**Sabato 23 maggio, durante l'Annuale Assemblea degli Associati, presso il Castello di Novara, verrà presentato alle famiglie, tra le altre attività, anche il Camp Pratoalto '26 insieme agli staff, volontario e sanitario, che vi prenderanno parte.**

Ciò al fine di un confronto preventivo con le famiglie per comunicare i dettagli organizzativi, per rispondere alle domande e per confrontarsi circa la gestione dei cellulari, problematiche alimentari, comportamentali e varie.

**La partecipazione delle famiglie è fortemente consigliata, salvo particolari casi di difficoltà.**

**La mancata partecipazione delle famiglie con giovane paziente non conosciuto ed alla prima partecipazione comporterà esclusione dalla partecipazione al campo del figlio.**

È indispensabile informare lo staff sulle abitudini dei figli: per esempio se hanno paura del buio, se riposano tranquilli, se hanno bisogno di essere svegliati durante la notte per eventuali bisogni, se hanno intolleranze alimentari e/o prescrizioni religiose.

Al ritorno, il personale medico si renderà disponibile a confrontarsi con i genitori interessati in merito all'esperienza formativa del campo alla prima visita medica successiva presso il centro ospedaliero.

**Si evidenzia che in caso di omissione di documenti (moduli, liberatoria, copia del bonifico) l'iscrizione sarà ritenuta NON VALIDA e l'eventuale pagamento restituito.**

**Il mancato rispetto delle regole in loco potrà comportare il provvedimento di esclusione del trasgressore dalla prosecuzione dell'esperienza. In tal caso i genitori dovranno occuparsi tempestivamente del rientro anticipato del partecipante.**

**I partecipanti saranno contattati ENTRO E NON OLTRE SABATO 13 GIUGNO 2026 tramite telefonata e/o e-mail ai contatti indicati nei moduli di iscrizione per la conferma del perfezionamento dell'iscrizione.**

## Agriturismo PRATOALTO



### Per info e contatti:



### **Associazione Giovani con Diabete di Novara APS** **A.G.D. Novara APS**

Via Scavini, 2A - 28100 Novara - 335 7669321  
agdnovara@gmail.com - [www.agdnovara.it](http://www.agdnovara.it)

*Iscritta al RUNTS sezione APS in data 09/12/2025 n. repertorio: 44648  
Personalità giuridica riconoscimento DD 2310/A1419A/2022*

### Con il patrocinio di:



# Diabete Italia

### **Allegati:**

- n.1 Modulo di richiesta di Iscrizione all'Associazione AGD Novara, necessaria per la partecipazione per i non ancora iscritti;
- n.1 Modulo di richiesta di Pre-Iscrizione.



# Associazione Giovani con Diabete di Novara APS

## A.G.D. Novara APS

Via Scavini, 2A - 28100 Novara - 335 7669321  
agdnovara@gmail.com - www.agdnovara.it

Iscritta al RUNTS sezione APS in data 09/12/2025 n. repertorio: 44648  
Personalità giuridica riconoscimento DD 2310/A1419A/2022

### Domanda di ammissione a socio minorenni (SOLO PER I MINORI NON ANCORA ASSOCIATI)

Al Consiglio Direttivo di A.G.D. Associazione Giovani con Diabete di Novara A.P.S.  
Via Pietro Scavini n.2A 28100 Novara.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat [ ] a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

Telefono \_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_,

#### Genitore del minore:

\_\_\_\_\_ , nat [ ] a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

Telefono \_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_,

-avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione pubblicato sul sito [www.agdnovara.it](http://www.agdnovara.it);

-condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;

-consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;

**-avendo effettuato il versamento della quota associativa annuale di € 10,00 tramite Bonifico Bancario al codice IBAN IT 04 K 05034 10105000000 20393 del Banco Popolare di Novara, intestato ad A.G.D. Novara A.P.S., con causale QUOTA ASSOCIATIVA, COGNOME NOME;**

-dichiarando l'inesistenza di pendenze penali a suo carico;

#### CHIEDE

L'iscrizione del /la figlio/a minore nel Libro soci dell'Organizzazione di volontariato A.G.D. Novara A.P.S.

In fede

---

Informativa per domande di ammissione

Ai sensi e nel rispetto del DLGS 196/03, in materia di trattamento di dati personali e misure minime di sicurezza, l'ASSOCIAZIONE A.G.D. Novara A.P.S. in qualità di titolare del trattamento, è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo di tali dati:

#### **FONTE DEI DATI PERSONALI**

I dati personali dei soci sono direttamente e liberamente forniti dall'interessato.

#### **FINALITA' DEL TRATTAMENTO A CUI SONO DESTINATI I DATI**

I dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività dell'associazione e secondo le seguenti finalità:

- a) per le quali non occorre il consenso sulla base di obblighi di legge, precontrattuali o contrattuali
  - tenuta e gestione dei libri sociali e previsti dallo statuto;
  - finalità connesse con lo scopo e la natura dell'associazione, come previsto dallo statuto
  - finalità connesse a obblighi previsti da leggi, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge;
  - accertamento, esercizio o difesa di un diritto in sede giudiziale e stragiudiziale (legittimo interesse)
- b) per il trattamento (ad esclusione della comunicazione) nell'ambito delle legittime attività dell'associazione di dati appartenenti a categorie particolari di dati personali (relativi allo stato di salute, all'origine razziale ed etnica, alla vita ed orientamento sessuale, biometrici o genetici) riguardanti i membri, gli ex membri o le persone che hanno regolari contatti con l'associazione
- c) per le quali l'interessato ha facoltà di manifestare o no il consenso per finalità funzionali all'attività dell'associazione (ad es. promozione, invio periodico di comunicazioni elettroniche, ecc.)

#### **MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI**

Per trattamento dei dati si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, cancellazione e distruzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. In relazione alle sopraindicate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. I dati personali saranno dunque trattati in modo lecito e secondo correttezza, raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, esatti, e se necessario aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità del trattamento, protetti con misure adeguate di sicurezza. Non è svolto un processo decisionale automatizzato (ad es. di profilazione). Il trattamento avverrà prevalentemente in Italia e UE, ma potrebbe anche svolgersi in paesi extra-UE ed extra-SEE qualora ritenuto funzionale all'efficiente assolvimento delle finalità perseguite nel rispetto delle garanzie a favore degli interessati. I dati non saranno oggetto di diffusione

#### **PERIODO DI CONSERVAZIONE**

I dati personali saranno conservati, in generale, fintanto che perdurano le finalità del trattamento: ad esempio saranno conservati per tutta la durata del rapporto contrattuale e, dopo la sua conclusione, fino al termine della prescrizione legale (10 anni) purché il rapporto non si rinnovi nuovamente.

#### **CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO**

Nel caso in cui l'interessato non comunichi i propri dati anagrafici non sarà possibile procedere all'erogazione dei servizi richiesti dall'interessato. Tutti i dati non necessari per procedere all'erogazione dei servizi richiesti dall'interessato sono facoltativi.

#### **CATEGORIE DI DESTINATARI**

I dati (solo quelli indispensabili) sono comunicati

- a incaricati e responsabili del trattamento, tanto interni all'organizzazione della scrivente, quanto esterni, che svolgono specifici compiti ed operazioni
- nei casi ed ai soggetti previsti dalla legge

#### **DIRITTI DELL' INTERESSATO**

In ogni momento potrà: esercitare i Suoi diritti (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione, assenza di processi di decisione automatizzati) quando previsto nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. dal 15 al 22 del GDPR (riportati in calce); proporre reclamo al Garante ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)); qualora il trattamento si basi sul consenso, revocare tale consenso prestato, tenuto conto che la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

#### **RECAPITI E CONTATTI**

Il Titolare del trattamento dei dati è l'ASSOCIAZIONE A.G.D. Novara A.P.S. nella persona del suo presidente pro-tempore, Marco Alleva domiciliato per questo incarico c/o Via Scavini 2A, 28100 Novara – e-mail: [agdnovara@gmail.com](mailto:agdnovara@gmail.com)

#### **Preso visione e ulteriori consensi dell'interessato**

Ai sensi del Reg. (UE)2016/679, io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di

soggetto interessato e/o

titolare della responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_

prendo atto dell'informativa di cui sopra ed in particolare relativa al trattamento, mediante strumenti elettronici e non, in Italia, in UE ed eventualmente al di fuori, adottando tutte le misure di sicurezza necessarie, dei dati personali richiesti per l'adesione all'ASSOCIAZIONE A.G.D. Novara A.P.S.

Inoltre

Acconsento

Non acconsento al trattamento dei dati personali per finalità funzionali all'attività dell'associazione quali ad es. promozione ed invio periodico di comunicazioni elettroniche, ecc.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IL PRESENTE MODULO COMPILATO E SOTTOSCRITTO, INSIEME A COPIA DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA SOCIALE,**

**DOVRA' ESSERE FATTO PERVENIRE ALLA SEDE DELL'ASSOCIAZIONE**

**(CONSEGNA A MANO, A MEZZO POSTA O TRAMITE E-MAIL ALL'INDIRIZZO: [agdnovara@gmail.com](mailto:agdnovara@gmail.com))**



**Associazione Giovani con Diabete di Novara APS**  
**A.G.D. Novara APS**

Via Scavini, 2A - 28100 Novara - 335 7669321  
agdnovara@gmail.com - www.agdnovara.it

*Iscritta al RUNTS sezione APS in data 09/12/2025 n. repertorio: 44648  
Personalità giuridica riconoscimento DD 2310/A1419A/2022*

## **DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE**

**all'iniziativa "AGD CAMP PRATOALTO '26"  
che si terrà a Castione della Presolana dal 29 giugno al 4 luglio 2026"**

**Sottoscrizione per i minorenni (a cura del genitore/tutore legale)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **Presenta domanda per conto del/lla figlio/a**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_