



Il/la sottoscritto/a:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

titolo di studio conseguito o in corso \_\_\_\_\_

*(nel caso di minorenni, un genitore/tutore deve compilare e firmare l'apposita sezione)*

**CHIEDE** di essere iscritto al campo archeologico estivo che si terrà a Sellia Marina (CZ), pubblicizzato dal Gruppo Archeologico Torinese (G.A.T.) e organizzato e gestito in loco dal Gruppo Archeologico Ionico (G.A.I.), che si svolgerà in due distinti turni:

1° turno dal 13 al 26 luglio 2025

2° turno dal 27 luglio al 9 agosto 2025

altro periodo (preconcordato con l'Organizzatore): \_\_\_\_\_

• Tale iscrizione è subordinata:

- 1) all'accettazione del partecipante da parte del Consiglio Direttivo del G.A.T.;
- 2) all'accettazione da parte del partecipante di *Termini e Condizioni di partecipazione*;
- 3) ad aver effettuato, per l'anno corrente, l'iscrizione al G.A.T. (Euro 35,00; Euro 30,00 per gli "under 26"; Euro 27,00 per gli "under 18") mediante bonifico bancario su IBAN IT94L0306909606100000136890 intestato al Gruppo Archeologico Torinese;
- 4) al versamento dei diritti di segreteria (Euro 20,00) mediante bonifico bancario su IBAN IT94L0306909606100000136890 intestato al Gruppo Archeologico Torinese;
- 5) al versamento dell'acconto pari al 50% della quota di partecipazione entro il 30 giugno e il restante 50% entro la data di inizio del campo, mediante bonifico bancario su IBAN IT23M0538742850000004127548 intestato al Gruppo Archeologico Ionico;
- 6) al possesso dei certificati medici di idoneità fisica e di vaccinazione antitetanica (in caso di impossibilità, è necessario firmare la liberatoria al fondo di questo modulo).



## TERMINI E CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

- Organizzazione e gestione

Il G.A.T. promuove e sostiene la realizzazione del campo archeologico, che tuttavia è organizzato e gestito in loco dal Gruppo Archeologico Ionico (G.A.I.). Lo staff che gestisce il campo è costituito anch'esso interamente da volontari.

- Quota partecipativa

Il costo copre le spese di vitto, alloggio, trasporti in loco e trasferimento da/per aeroporto di Lamezia Terme o stazione ferroviaria/autobus di Lamezia Terme, mentre le spese di viaggio sono a carico del partecipante.

- Revoche e rimborsi

1) in caso di revoca dell'iscrizione entro 15 giorni lavorativi prima dell'inizio del campo estivo sarà rimborsato il 100% della quota di partecipazione; dopo tale limite verrà rimborsata una percentuale decisa dall'Organizzatore locale;

2) se un/una partecipante dovesse essere costretto/a (per motivi di salute o di forza maggiore) a revocare l'iscrizione o a interrompere la frequenza, sarà rimborsato/a per il periodo non usufruito, dietro sua richiesta. Nel caso di interruzione e partenza anticipata su base volontaria non è invece previsto alcun rimborso.

3) in caso di mancata partecipazione al campo, per qualsiasi motivo, non è previsto il rimborso dei diritti di segreteria e dell'iscrizione al G.A.T., che resta dunque valida per tutto l'anno in corso.

- Termini assicurativi

I/Le partecipanti sono coperti/e da apposita assicurazione contro gli infortuni stipulata all'atto del tesseramento sociale. L'Organizzatore declina ogni responsabilità per eventuali infortuni o malattie che potrebbero verificarsi a causa del mancato utilizzo da parte del partecipante delle adeguate protezioni da utilizzarsi durante le attività sul campo o per l'assenza della vaccinazione antitetanica o di qualsiasi altra vaccinazione.



- Custodia dei propri beni personali

Tale custodia è responsabilità dei/delle partecipanti; né il G.A.T. né il G.A.I. potranno essere ritenuti responsabili per eventuali smarrimenti o furti.

- Responsabilità danni

Eventuali danni arrecati intenzionalmente ai materiali e/o alle strutture del campo dovranno essere addebitati all'autore dei medesimi.

- Alloggio e Servizi

Il campo di volontariato archeologico si svolge in un contesto agreste, rustico e spartano. La sistemazione, sita nel comune di Sellia Marina (CZ), è in camerate con bagni condivisi. Nelle camere lo spazio non è molto, quindi modera le dimensioni del tuo bagaglio! Ci sarà la possibilità di lavare a mano la biancheria. I/Le partecipanti provvedono a tutto quello che serve per far funzionare il campo base e tenere puliti gli ambienti comuni e i bagni. Ognuno farà dei turni di corvée obbligatori durante la settimana per: servire a tavola e sparecchiare (colazione, pranzo e cena); lavare le stoviglie; pulire bagni, stanze e spazi comuni; svuotare i cestini e portar fuori la spazzatura. La Corvée avrà sempre un responsabile, quindi non ti preoccupare se è la tua prima volta.

- Alimentazione e Allergie

Segnala eventuali allergie (cibi, farmaci, altro) o osservanze alimentari particolari al momento della prenotazione: \_\_\_\_\_

- Tutela della privacy

I dati dei/delle partecipanti vengono trattati ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 (GDPR) e del d.lgs. 196/2003, come modificato dal d.lgs. 101/2018. I dati raccolti saranno usati esclusivamente per l'espletamento delle attività amministrative.



- Tutela della propria immagine

Autorizzo a titolo gratuito e senza limiti di tempo - ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 633/1941 - riprese video e fotografiche alla mia persona per scopi didattici/promozionali: sì [ ] no [ ]

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso tutte le condizioni sopracitate e le modalità con cui si svolgerà il suddetto campo e si impegna a rispettarle. Il presente modulo va inviato, compilato e firmato, via e-mail a: [campo.sellia@outlook.it](mailto:campo.sellia@outlook.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

-----  
Sezione da compilare se il partecipante risulta essere minorenne

Il/la sottoscritto/a:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

genitore/tutore del partecipante: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

dà formale autorizzazione per l'iscrizione al suddetto campo del figlio/a sopracitato/a.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## RACCOMANDAZIONE VACCINALE ANTITETANICA E LIBERATORIA

Il campo di scavo è un'esperienza unica di studio e divertimento. Tuttavia, trattandosi di un'attività che si svolge in ambiente aperto, con possibile esposizione a terreni, strumenti e materiali potenzialmente contaminati, desideriamo richiamare la tua attenzione su un aspetto importante relativo alla tua sicurezza e salute.

Ti raccomandiamo fortemente di essere in regola con la vaccinazione contro il tetano, una malattia grave che può essere contratta attraverso ferite, anche di piccola entità, a contatto con il suolo o oggetti contaminati. La vaccinazione antitetanica è un presidio fondamentale di prevenzione e protezione personale.

Qualora tu fossi impossibilitato per ragioni mediche a sottoporerti alla vaccinazione, sarà necessario compilare e firmare l'allegata *Dichiarazione di assunzione di responsabilità*, con la quale accetti di assumerti ogni responsabilità in merito a eventuali conseguenze derivanti dalla mancata vaccinazione e a sollevare l'organizzatore da qualsiasi responsabilità in caso di infezione riconducibile all'assenza di copertura vaccinale.

Ti invitiamo, pertanto, a verificare il tuo stato vaccinale e, in caso di necessità, a consultare il tuo medico per aggiornare la protezione prima dell'inizio del campo.

-----  
**Dichiarazione di assunzione di responsabilità**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, documento di identità n. \_\_\_\_\_, consapevole dei rischi connessi alla partecipazione al campo di scavo archeologico a Sellia Marina (Cz) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, dichiaro sotto la mia responsabilità di non essere in regola con la vaccinazione antitetanica e di assumermi ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalla mancata vaccinazione.

Sollevo espressamente il GAT, i suoi rappresentanti, collaboratori e volontari da qualsiasi responsabilità per danni alla mia salute derivanti dalla mancata vaccinazione contro il tetano, rinunciando sin d'ora a qualsiasi pretesa, azione o rivalsa nei loro confronti.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_