



**World Meeting on
Human Fraternity**
#BeHuman

Modulo di Registrazione

World Meeting on Human Fraternity 12-13 settembre 2025

La ringraziamo per l'interesse a partecipare al "World Meeting on Human Fraternity". La preghiamo di compilare tutti i campi obbligatori (*) per completare la sua iscrizione.

SEZIONE 1: Dati Anagrafici del Partecipante

- Nome (*): _____
- Cognome (*): _____
- Indirizzo Email (*): _____
- Numero di Telefono (*): _____
- Data di Nascita (*): _____
- Luogo di Nascita (*): _____
- Codice Fiscale (Opzionale): _____

SEZIONE 2: Dettagli Partecipazione all'Evento

1. **Preferenza Tavoli Tematici:** Selezioni il tavolo tematico a cui è maggiormente interessato/a (la preferenza è indicativa e soggetta a disponibilità di posti).

○ ☐ - _____

2. **Supporto Logistico:**

○ ☐ Richiedo informazioni relative all'accoglienza e ai trasferimenti organizzati.



BASILICA DI
SAN PIETRO





World Meeting on Human Fraternity #BeHuman

SEZIONE 3: Partecipazione di Minori

1. Sarà accompagnato/a da uno o più minori durante l'evento?

- ☐ SÌ
- ☐ NO

2. Se ha risposto SÌ, la preghiamo di indicare nome e cognome del/dei minore/i:

☐ _____

AVVISO IMPORTANTE SULLA TUTELA DEI MINORI: Confermando la partecipazione di un minore, Lei, in qualità di adulto accompagnatore, dichiara di essere consapevole di essere l'**unico responsabile civilmente e penalmente per la tutela e la vigilanza del minore** durante l'intero evento. Dichiara inoltre di aver compreso che per la realizzazione di riprese video o fotografiche che ritraggono il minore sarà **necessario compilare e firmare un'apposita e separata liberatoria** che Le verrà fornita dall'organizzazione.

SEZIONE 4: Esigenze Particolari (Opzionale)

Questa sezione è dedicata alla raccolta di informazioni necessarie a garantirle la migliore assistenza possibile.

1. **Ha esigenze alimentari particolari (allergie, intolleranze, regimi dietetici specifici) o necessità legate a condizioni di salute o disabilità che dobbiamo conoscere per garantirle un'adequata accessibilità e assistenza?**

- ☐ _____
- ☐ _____

2. **Consenso per Dati Sensibili:** Le informazioni inserite in questa sezione sono considerate "categorie particolari di dati" (dati sensibili). Per poterle trattare abbiamo bisogno del suo



World Meeting on Human Fraternity #BeHuman

consenso esplicito.

- ☐ **SÌ, presto il mio consenso esplicito** al trattamento dei dati da me forniti nella Sezione 4, per le sole finalità di gestione delle mie esigenze specifiche di salute, alimentari o di accessibilità durante l'evento. Sono consapevole di poter revocare questo consenso in qualsiasi momento.

SEZIONE 5: Informativa Privacy e Consensi Finali

Riprese Audio e Video: La informiamo che durante l'evento verranno effettuate riprese audio, video e fotografiche per documentare e promuovere l'iniziativa, come specificato nell'informativa. La partecipazione all'evento implica la consapevolezza di poter essere ripresi in foto o video generici.

1. **Informativa sulla Privacy (*):** Dichiaro di aver letto e compreso l'**Informativa sulla Privacy** dell'evento (consultabile qui – <https://fraternitymeeting.org/privacy/>) e di accettarne i termini per la gestione della mia iscrizione e partecipazione.
 - ☐ **ACCETTO**
2. **Comunicazioni Future (Opzionale):** Desidera rimanere in contatto con noi e ricevere inviti e aggiornamenti sulle edizioni future dell'evento e altre iniziative della Fondazione Fratelli Tutti e di BE HUMAN?
 - ☐ **SÌ, acconsento** a ricevere comunicazioni e inviti futuri.



BASILICA DI
SAN PIETRO

