

ISCRIZIONE all'ORATORIO ESTIVO 2018

Noi

<hr/>	
<i>Cognome papà</i>	<i>Nome papà</i>
<hr/>	
<i>Cognome mamma</i>	<i>Nome mamma</i>
<hr/>	
genitori di:	<i>(è sufficiente che sia compilato da un solo genitore)</i>
<hr/>	
<i>Cognome figlio/a</i>	<i>Nome figlio/a</i>
<hr/>	
<i>Nato a</i>	<i>Il</i>
<hr/>	
<i>Residente a</i>	<i>In via</i>
<hr/>	
<i>Cellulare di un genitore</i>	<i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i>
<hr/>	
<i>E-Mail</i>	<i>Tessera Sanitaria (codice assistito di 8 cifre)</i>
<hr/>	

avendo preso conoscenza e aderendo al “**Programma delle Attività di Oratorio Estivo anno 2018**” organizzate dalla Parrocchia di ss.Pietro e Paolo di Uboldo (VA) chiediamo che nostro/a figlio /a sia iscritto a dette attività estive. Chiediamo anche che partecipi alle iniziative che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali autorizziamo il Responsabile dell’Oratorio e i responsabili in loco ad assumere tutte le iniziative che riterranno necessarie per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività. Dichiariamo di essere a conoscenza che l’attività di oratorio estivo è limitata alla fascia oraria compresa tra le ore ... e le ore ... dei giorni feriali.

Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile (e dei suoi collaboratori):

- ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che le attività e gli ambienti utilizzati dalla parrocchia rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;
- ad **IMPEDIRE** a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- a **INTERROMPERE e/o VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività di oratorio estivo, nonché la semplice permanenza negli ambienti utilizzati dalla parrocchia, quando questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell’attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- a **TRATTARE** i dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa in calce.
- **AUTORIZZIAMO** gli enti del servizio sanitario nazionale e il personale medico e paramedico ad adottare i percorsi diagnostici e terapeutici ritenuti necessari e/o opportuni al fine di recuperare l’integrità fisica e psico-fisica di nostro/a figlio/a, secondo la loro prudente valutazione.

Luogo e data ,

Firma Papà Firma Mamma

Informativa relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.

Ai sensi dell'art. 26, comma 3 lett. a) del Decreto legislativo 196/2003 il trattamento di questi dati non chiede né il consenso scritto dell'interessato, né la previa autorizzazione del Garante.

E' invece soggetto al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999). La Parrocchia SS Pietro e Paolo attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare le attività educative della Parrocchia e per le altre attività di religione o di culto. Non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. E' comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Firma Papà _____ Firma Mamma _____

Autorizzazione relativa alla pubblicazione delle immagini, nomi e voci dei figli minori.

Noi sottoscritti, genitori del minore _____

Nato a _____ (_____) il _____

E residente a _____ (_____), in via _____

AUTORIZZIAMO la Parrocchia SS Pietro e Paolo a pubblicare sul proprio sito internet e sul giornalino parrocchiale (esclusi i social network), senza limiti di tempo e spazio, e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, video e fotografie contenenti nome, immagini e voce di nostro figlio/a, realizzati allo scopo di documentare e rappresentare le attività e le proposte educative dell'oratorio e della parrocchia.

DICHIARIAMO che l'eventuale revoca della presente autorizzazione ha effetto solo per le pubblicazioni future e non implica alcun obbligo in capo alla parrocchia per le immagini già pubblicate.

DICHIARIAMO di essere consapevoli che la parrocchia non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione.

Luogo e data _____

In fede

Padre _____ Madre _____

E' necessaria la firma di ambedue i genitori del minore

NOTIZIE particolari relative a ...

Segnaliamo al Responsabile dell'oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie in corso

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

Altro

Luogo e data ,

Firma Papà Firma Mamma