

**ISCRIZIONE alla PROPOSTA EDUCATIVA e alle ATTIVITÀ delle PARROCCHIE e degli ORATORI della
Comunità pastorale "Maria Vergine Madre dell'Ascolto" e ISCRIZIONE al sistema informatico**



COMUNITÀ PASTORALE

"Maria Vergine Madre dell'Ascolto"

☞ dati personali RAGAZZO/A

Cognome: _____

Nome: _____ genere: _____

nato a: _____ il: _____

Battezzato: _____ il: _____

Scuola (Istituto): _____

Classe (anno 2015/2016): _____

CODICE FISCALE: _____

☞ domicilio e contatti

residenti nella Parrocchia: [] Biassono [] Macherio [] Sovico [] Altro _____

Indirizzo: _____ n. _____

Località: _____ Prov.: _____ CAP: _____

Telefoni Telefono abitazione: _____

Cellulare Madre: _____

Cellulare Padre: _____

Tel_altro_1: _____ / _____

Tel_altro_2: _____ / _____

e-mail: _____
(*obbligatoria)

[↑ COMPILARE IN STAMPATELLO ↑]

☞ dati dei Genitori

Padre: _____
cognome e nome *luogo e data di nascita*

Madre: _____
cognome e nome *luogo e data di nascita*

Classe: _____

Cammino Catechesi: _____

[anno 2015/2016]

AUTORIZZAZIONI

(va firmata da almeno un genitore!)

Noi Genitori avendo preso conoscenza e aderendo al **Programma della Comunità pastorale "Maria Vergine Madre dell'Ascolto"**, delle parrocchie e degli oratori di Biassono, Macherio e Sovico, che la compongono

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto alle Attività parrocchiali e al Cammino Educativo degli Oratori all'interno della Comunità pastorale "Maria Vergine Madre dell'Ascolto"

Chiediamo anche che partecipi alle iniziative che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali e **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 durante l'orario di apertura degli ambienti degli Oratori nostro/a figlio/a potrà entrare ed uscire sotto la nostra esclusiva responsabilità.

Autorizziamo altresì **le Parrocchie, nelle persone dei Responsabili degli Oratori (e dei loro collaboratori):**

- ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che gli ambienti oratoriani 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 degli oratori (oratorio estivo, ecc...), nonché la semplice permanenza negli ambienti oratoriani, 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.

Autorizziamo inoltre a fare uso delle foto scattate durante le attività per gli scopi istituzionali e per la pubblicazione su volantini e sui siti internet della Parrocchie, secondo le norme vigenti.

..... firma del Padre:

(luogo e data) firma della Madre:

INFORMATIVA

(va firmata da almeno un genitore!)

Informativa relativa alla tutela della riservatezza

in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchie.

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.

È 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 ... 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.

È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

..... firma del Padre:

(luogo e data) firma della Madre:

↓ SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA ↓

*** Allergie e intolleranze (anche agli alimenti). Patologie ed eventuali terapie in corso:**

.....

.....

.....

.....

.....

*** annotazioni:**

.....

.....

