

ORATORIO ESTIVO 2023

Noi

Cognome e Nome del Padre _____

Cognome e Nome della Madre _____

Genitori di:

Cognome e Nome del figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

cellulare di un genitore _____ telefono di reperibilità (per urgenze) _____

e-mail _____ tessera sanitaria (facoltativa) _____

avendo preso conoscenza e aderendo al programma delle attività di **Oratorio Estivo 2023** organizzate dalla Parrocchia di S.Spirito in Milano via Bassini, 50

contestualmente all'Iscrizione all'Oratorio Estivo 2023

Chiediamo anche che partecipi alle attività che si svolgeranno **al di fuori degli ambienti** parrocchiali e **autorizziamo** il Parroco ed 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 nei giorni di apertura è limitata alla fascia oraria compresa tra le ore 8 e le ore 17 (salvo diverse indicazioni in occasione di gite e uscite). **Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Parroco (e dei suoi collaboratori):**

a **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che gli ambienti oratoriani rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;

a **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 proposte dall'oratorio 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.

NOTIZIE particolari relative a (Cognome e Nome) _____
(qualora ve ne siano, è necessario consegnare **queste notizie in busta chiusa**)

Segnaliamo le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

PATOLOGIE ED EVENTUALI TERAPIE IN CORSO, ALLERGIE E INTOLLERANZE (ANCHE AGLI ALIMENTI)

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.

Tenuto conto di quanto previsto dall'art. 91 del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali da Voi conferiti compilando l'apposita sezione del presente modulo è soggetto al Decreto Generale della CEI "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza dei dati relativi alle persone dei fedeli, degli enti ecclesiastici e delle aggregazioni laicali" del 24 maggio 2018. La Parrocchia S.Spirito attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare e realizzare le proprie attività educative e per le altre attività di religione o di culto.

Questi dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. È comunque sempre possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Firma Papà Firma Mamma