

OGGETTO: Richiesta di iscrizione all'attività di GrEst 2025

I sottoscritti:

Cognome papà _____ nome papà _____

Cognome mamma _____ nome mamma _____

genitori di:

Cognome figlio/a _____ nome figlio/a _____

Nato/a _____ il _____ residente a _____

In via _____

Se battezzato, nella parrocchia di _____ Cellulare di un genitore _____

Telefono di reperibilità (per urgenze) _____ Email _____

aderendo al programma della proposta GrEst 2025 organizzata dalla Parrocchia di Monteortone (UP Monteortone, Monterosso e Tramonte) come illustrato nel volantino di cui abbiamo preso visione, preso atto che in caso di necessità i responsabili delle attività estive potranno chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (e contemporaneamente si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità),

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a alla predetta proposta educativa.

Chiediamo anche che partecipi alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali e **autorizziamo** il Responsabile della proposta 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 parrocchiali nostro/a figlio/a potrà entrare ed uscire sotto la nostra esclusiva responsabilità.

Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile della proposta (e dei suoi 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;
- ad **INTERROMPERE** e/o a **VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività proposte dalla parrocchia nonché la semplice permanenza negli ambienti della parrocchia qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili.

Luogo e data, _____

Firma papà

Firma mamma

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LE ATTIVITÀ DI GrEst 2025

INFORMATIVA E CONSENSO

(relativa a figli minorenni)

Tenuto conto di quanto previsto dall'art. 91 del Regolamento UE 2016/679, il trattamento di questi dati – limitatamente all'inserimento/aggiornamento dell'anagrafe parrocchiale – 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.

Ai sensi degli articoli 6 e 7 del Decreto Generale CEI si precisa che:

- il titolare del trattamento è la Parrocchia di Monteortone, con sede in via santuario 63, legalmente rappresentata dal parroco pro tempore;
- per contattare il titolare del trattamento può essere utilizzata la mail monteortone@diocesipadova.it;
- i dati conferiti (dell'interessato e del suo nucleo familiare) saranno trattati unicamente per aggiornare l'anagrafe parrocchiale e consentire alla Parrocchia di informare l'interessato in merito alle attività da essa promosse;
- i dati conferiti dall'interessato non saranno comunicati a soggetti terzi, ma potranno essere oggetto di comunicazione in ambito diocesano (a Uffici diocesani, vicariati, parrocchie), per finalità di tipo pastorale e/o liturgico e nei limiti previsti dall'ordinamento canonico.
- i dati conferiti saranno conservati fino a revoca del consenso;
- l'interessato può chiedere alla Parrocchia di Monteortone l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento oppure può opporsi al loro trattamento;
- l'interessato può, altresì, proporre reclamo all'Autorità di controllo.

Tenuto conto che il trattamento dei dati personali sopra indicati è limitato alle sole finalità di cui alla lett. c) dell'Informativa, considerato che il trattamento dei dati personali è necessario per permettere alla Parrocchia di realizzare le iniziative sopra indicate e, dunque, l'eventuale diniego al trattamento dei dati personali sopra indicati impedisce alla medesima di accogliere la richiesta di iscrizione/partecipazione, letta e ricevuta l'Informativa Privacy, prendiamo atto di quanto sopra in ordine al trattamento dei dati per le finalità indicate alla lettera c) dell'Informativa.

Luogo, data

Firma del papà

Firma della mamma

Le eventuali immagini e riprese video saranno utilizzate, a titolo gratuito, solo previo Suo Specifico e distinto consenso per le seguenti finalità:

- pubblicazione su sito web istituzionale
- pubblicazione su profili social istituzionali
- pubblicazione su materiale promozionale (depliant, volantini, ecc).

Non saranno mai utilizzate con modalità e in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro della persona e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati

Alla luce delle suindicate informazioni,

Do il consenso

Non do il consenso

all'utilizzo di immagini e riprese video a titolo gratuito

Firma papà

Firma mamma



MODULO INTOLLERANZE / ALLERGIE / FARMACI

I sottoscritti Sig. _____ e Sig.ra _____

genitori di _____

DICHIARANO

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

- che il proprio figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali sotto il controllo di un docente, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

Farmaco _____

Posologia _____

Farmaco _____

Posologia _____

Monteortone, _____

Firma papà

Firma mamma



ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO/USCITA IN AUTONOMIA

Nel momento in cui si sceglie una persona da delegare per il ritiro, che non sia un componente del nucleo familiare ristretto, si ricorda che le linee guida regionali in materia di servizi per l'infanzia sconsigliano che i delegati siano persone con più di 60 anni e consigliano che la persona delegata sia sempre la stessa.

Io sottoscritta/o _____ genitore di _____

delego le seguenti persone di fiducia a ritirare, al termine delle lezioni, mia/o figlia/o:

1) Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

2) Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

3) Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ (far

pervenire copia del documento di identità della persona delegata)

autorizzo mio/a figlio/a ad uscire in autonomia al termine delle lezioni

ritirerò personalmente mio figlio, al termine delle lezioni, mia/o figlia/o:

dichiaro di **sollevare il servizio**, da qualsiasi responsabilità conseguente e sono **consapevole** che la responsabilità del servizio educativo cessa dal momento in cui il/la minore esce dai locali che ne ospitano l'attività

dichiaro altresì di avere condiviso con l'altro genitore le presenti disposizioni.

Monteortone, _____

Firma papà

Firma mamma
