Immagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamente 

# PROGETTO ORATORI.png

# Modulo di iscrizione CENTRO ESTIVO 2022

# Dati del bambino/della bambina

| Cognome |  | | | Nome |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo di nascita |  | | | Data di nascita | |  |
| Residente a |  | | Via/Strada/Piazza |  | | |
| Scuola frequentata |  | | | | | |
| Allergie e/o disturbi |  | | | | | |
| Altro da sapere | |  | | | | |
| In caso di **ALLERGIE** o **INTOLLERANZE ALIMENTARI** è obbligatorio presentare CERTIFICATO MEDICO per permettere di avere una dieta idonea. | | | | | | |

# Dati del genitore/dei genitori o di chi ne fa le veci

| Genitore 1: Cognome e nome | |  | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cellulare |  | | Tel lavoro/Altro |  |
| e-mail |  | | | |
| Genitore 2: Cognome e nome | |  | | |
| Cellulare |  | | Tel lavoro/Altro |  |
| e-mail |  | | | |
| Ulteriori contatti |  | | | |
|  |  | | | |

# Settimane a cui partecipare

| • | 4 – 8 luglio 2022 | • | **29 agosto – 2 settembre 2022** |
| --- | --- | --- | --- |
| • | 11 – 15 luglio 2022 | • | **5 – 9 settembre 2022** |
| • | 18 – 22 luglio 2022 | • |  |
| • | 25 – 29 luglio 2022 | **•** |  |

# Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di firma di un genitore:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, **il genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo

**si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l ‘altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale)

**e dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale**.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# AUTORIZZAZIONI

| Io sottoscritto |  |
| --- | --- |
| Genitore di |  |

Chiedo che mio figlio/a sia iscritto/a al CENTRO ESTIVO nelle settimane sopra indicate e:

* dichiaro di aver preso visione e di accettare il regolamento del CENTRO ESTIVO
* autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle attività organizzate nel periodo di frequenza al CENTRO ESTIVO presso l’oratorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)
* autorizzo mio figlio a partecipare ad eventuali gite e uscite in paese, organizzate all’interno del programma di attività del CENTRO ESTIVO
* esonero la parrocchia da qualsiasi danno a cose e/o a persone che mio figlio/a dovesse provocare durante lo svolgimento delle attività

# AUTOCERTIFICAZIONE

| Io sottoscritto |  |
| --- | --- |

**DICHIARO SOTTO LA MIA** **RESPONSABILITA’**

* Che mio figlio/a è idoneo/a alla pratica sportiva non agonistica e pertanto può partecipare alle attività che verranno svolte durante il periodo del centro estivo.
* Che ho dato agli organizzatori tutte le informazioni necessarie essenziali riguardo alle allergie, intolleranze alimentari e problemi di salute.

# Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di firma di un genitore:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, **il genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo

**si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l ‘altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale)

**e dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale**.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

**Se minorenne:** Noi sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Genitori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

**Dichiaro/iamo** di aver ricevuto e compreso l’informativa per il trattamento dei dati personali che mi avete consegnato ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, e conseguentemente:

□ esprimo/iamo **il consenso** □ **nego/hiamo** **il consenso**

a **trattare** e a **comunicare** i dati comuni di mio/a figlio/a, dei familiari e dei referenti nei termini indicati nell’informativa, di cui questa dichiarazione di consenso è parte integrante,

□ esprimo/iamo **il consenso** □ **nego/hiamo** **il consenso**

a **trattare** e a **comunicare** i dati personali anche particolari di mio/a figlio/a, dei familiari e dei referenti nei termini indicati nell’informativa, di cui questa dichiarazione di consenso è parte integrante,

| Data |  |
| --- | --- |

Firma di entrambi i genitori (se minorenne):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Liberatoria per la realizzazione di riprese foto/video nei servizi

Con la presente inoltre

□ esprimo/iamo **il consenso** □ **nego/hiamo** **il consenso**

a riprendere, a mezzo attrezzatura fotografica, videocamere e simili, me stesso/mio/a figlio/a nei vari momenti della sua presenza presso il Servizio e a riprodurre e utilizzare la mia/sua immagine ai fini di:

1. documentazione delle attività ricreative e didattiche svolte presso il Servizio ad uso interno e ad uso esterno per fini di divulgazione durante convegni, ambiti di studio, rendicontazioni e in generale a scopo promozionale;
2. produzione di materiale audiovisivo di informazione, divulgazione, documentazione relativo all’organizzazione, al funzionamento e alle modalità di accesso ai servizi educativi;
3. promozione dei servizi educativi offerti Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus e dalla Parrocchia a mezzo di spazi web/social e/o materiale promozionale di titolarità degli stessi.

Filmati e immagini fotografiche saranno di proprietà di Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus e non verranno cedute a terzi.

**Il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare la normativa in vigore in materia di privacy relativamente alla documentazione in suo possesso riferita ad altri utenti ed operatori della struttura**: **è consentito effettuare riprese video o fotografiche, purché durante occasioni di eventi aperti e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale, ma esclusivamente ad un uso privato familiare.**

| Data |  |
| --- | --- |

Firma di entrambi i genitori (se minorenne):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso di firma di un genitore:**

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, **il genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo

**si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l ‘altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale)

**e dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_