



ISCRIZIONE AL PERCORSO EDUCATIVO DELL'ORATORIO - Anno pastorale 2019/20

Nome e Cognome papà _____ Cellulare papà _____

Nome e Cognome mamma _____ Cellulare mamma _____

Indirizzo e-mail (PRINCIPALE) _____

genitori di

Cognome e Nome _____

Fratello / Sorella di _____

Luogo di Nascita _____ Data di Nascita _____

Residente in via/piazza _____ n. _____ Città _____

Tel. Cellulare del ragazzo _____ E-mail _____

Classe frequentata _____ Scuola _____

Battezzato a _____ nella Parrocchia di _____

chiediamo che nostro figlio/a sia iscritto/a alle attività educative dell'Oratorio

in particolare al Cammino di Iniziazione Cristiana

1° anno 2° anno 3° anno 4°anno

Chiediamo che partecipi alle attività 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, terminate le attività organizzate, nostro/a figlio/a potrà entrare ed uscire dall'Oratorio sotto la nostra esclusiva responsabilità.

Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'oratorio (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 dall'oratorio nonché la semplice permanenza negli ambienti oratoriani qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili.

Autorizziamo in caso di necessità i responsabili delle attività a 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),

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

- SI, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- NO, non prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data, _____

Firma Papà _____

Firma Mamma _____

NOTIZIE PARTICOLARI

Patologie ed eventuali terapie in corso

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

Altro (disturbi attenzione, problemi relazionali ecc....)

Nel caso lo riteniate opportuno, è possibile un colloquio con i catechisti o il don per segnalare eventuali necessità particolari di vs figlio.

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

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati sensibili da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Luogo e data ,

Firma Papà

Firma Mamma