



ISCRIZIONE DI MINORENNI ALLO SPRING CAMP 2023

Noi

Nome e Cognome papà _____

Nome e Cognome mamma _____

Genitori di

Cognome e Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente in via/piazza _____ n° _____ Città _____

Numero/i da chiamare per emergenze _____

avendo preso visione del relativo programma e del regolamento dell'attività; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a allo SPRING CAMP organizzato dalla Parrocchia San Bartolomeo in collaborazione con GSA Brugherio e Comune di Brugherio presso l'Oratorio San Giuseppe e il centro sportivo comunale nei giorni:

- solo lunedì 15 maggio 2023 (costo 8€)
- solo martedì 16 maggio 2023 (costo 8€)
- lunedì 15 e martedì 16 maggio 2023 (costo 10€)

attenzione: in caso di ballottaggio il camp verrà attivato anche nei giorni del 29 e 30 maggio

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostro/a figlio/a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell'Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili,
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

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

Sì 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.

Brugherio, ____/____/2023

Firma del padre

Firma della madre

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Brugherio, ____/____/2023

Firma di un genitore

NOTIZIE PARTICOLARI DI _____

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie in corso

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

I genitori sono cordialmente invitati ed incoraggiati ad informare gli educatori e il don di qualsiasi bisogno, necessità o problema riguardante i propri figli (in particolare modo quelli inerenti le capacità di relazione o di comportamento) che possano aiutarci a creare un clima sereno e accogliente, in cui ciascuno si senta valorizzato. Per questo ci si rende disponibili per colloqui personali da concordare.

**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 relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Brugherio, ____/____/2023

Firma Padre _____

Firma Madre _____

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Brugherio, ____/____/2023

Firma di un genitore _____