



# ISCRIZIONE DI MINORENNI AL WINTER 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 \_\_\_\_\_

Classe frequentata \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

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 al WINTER 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:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> mercoledì 27 dicembre 2023 (costo 12€) | <input type="radio"/> mercoledì 3 gennaio 2024 (costo 12€) |
| <input type="radio"/> giovedì 28 dicembre 2023 (costo 12€)   | <input type="radio"/> giovedì 4 gennaio 2024 (costo 12€)   |
| <input type="radio"/> venerdì 29 dicembre 2023 (costo 12€)   | <input type="radio"/> venerdì 5 gennaio 2024 (costo 12€)   |
| <input type="radio"/> dal 27 al 29 dicembre 2023 (costo 30€) | <input type="radio"/> dal 3 al 5 gennaio 2024 (costo 30€)  |

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, \_\_\_\_/12/2023

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, \_\_\_\_/12/2023

Firma di un genitore .....

## NOTIZIE PARTICOLARI DI \_\_\_\_\_

Segnaliamo al Responsabile del Camp 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 i Responsabili del Camp 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.*

*In particolare vi chiediamo di segnalare se il/la bambino/a ha:*

*diagnosi funzionale*

*sostegno scolastico*

*educatore*

*e, eventualmente, se avete già segnalato al Comune di Brugherio i giorni che vorreste far frequentare a vostro figlio/a:*

*sì, abbiamo inviato richiesta al Comune*

*no, non abbiamo inviato richiesta al Comune*

---

---

### **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, \_\_\_\_/12/2023

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, \_\_\_\_/12/2023

Firma di un genitore \_\_\_\_\_