

ISCRIZIONE alla VACANZA ESTIVA

Io sottoscritto (nome e cognome di un genitore)

.....
genitore di (nome e cognome figlio)

.....
Nato a

il

Residente a

in via

Telefono di reperibilità (per urgenze)

.....

- Iscriviamo nostro/a figlio/a al Campo Estivo organizzato dalla Parrocchia di Vanzaghello
- Autorizziamo la Parrocchia, nella persona del Responsabile del Campo Estivo e dei suoi collaboratori maggiorenni in loco:
 - ad ASSUMERE ogni provvedimento necessario per il buon funzionamento di questa iniziativa.
 - ad IMPEDIRE a nostro/a figlio/a ogni attività che fosse ritenuta dai responsabili pericolosa o comunque inopportuna.
 - a PROVVEDERE per il rientro in Parrocchia di nostro/a figlio/a quando questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell'Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
 - a trattare questi dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa in calce.

Luogo e data ,

Firma Papà

Firma Mamma

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

Ai sensi dell'art. 26, comma 3 lett. a) del Decreto legislativo 196/2003 il trattamento di questi dati non chiede né il consenso scritto dell'interessato, né la previa autorizzazione del Garante. E' invece soggetto al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999). La Parrocchia di Vanzaghello attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare le attività educative della Parrocchia e per le altre attività di religione o di culto. Non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Luogo e data ,

Firma Papà

Firma Mamma

Autorizziamo inoltre la parrocchia di Vanzaghello alla realizzazione e all'utilizzo di immagini e fotografie del minore. Sarà possibile che tali immagini siano pubblicati sul sito internet parrocchiale o proiettati negli spazi parrocchiali.

Luogo e data ,

Firma Papà

Firma Mamma

NOTIZIE PARTICOLARI

o È opportuno segnalare eventuali allergie, intolleranze, terapie e tutto quanto ritenete importante che i responsabili siano a conoscenza per la salute di vostro/a figlio/a:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ACCONTO EURO 100 VERSATO
SI NO