



Comunità Pastorale San Fermo Nerviano

ISCRIZIONE all'ORATORIO 'ViaVai' 2024 EDUCATORI MAGGIORENNI **- valido per la copertura assicurativa -**

Svolgerò il mio incarico di educatore presso l'oratorio di _____

Cognome e Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ in via _____

Cellulare _____ altro recapito (per urgenze) _____

E-Mail _____

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; sapendo che sarò coinvolto/a nell'organizzazione delle attività estive in qualità di educatore volontario (sempre sotto la cura del Responsabile).

chiedo di essere iscritto/a alle attività estive della Comunità Pastorale.

La Parrocchia è autorizzata:

- ad interrompere la partecipazione alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili o pericolosi per sé e per gli altri;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario ed essere accompagnato 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).

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

Sì, presto il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

No, NON presto il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Nerviano, (data)

Firma

NOTIZIE particolari relative a

.....

.....

classe

(è consegnare queste notizie in busta chiusa)

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)

.....

Altro.....

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.

Nerviano, (data)

Firma Papà Firma Mamma

DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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.

Nerviano, (data)

Firma di un genitore