

Noi

Cognome papà	Nome papà
Cognome mamma	Nome mamma
<i>(è sufficiente che sia compilato da un solo genitore)</i>	
genitori di:	
Cognome figlio/a	Nome figlio/a
Nato a	Il
Residente a	In via
Battezzato nella parrocchia di	
Cellulare di un genitore	Telefono di reperibilità (per urgenze)
E-Mail	Tessera Sanitaria (facoltativa)

avendo preso conoscenza e aderendo al Programma delle Attività di Oratorio 2010-2011 organizzate dalla Parrocchia di ... riportato sul retro del presente modulo,

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto al cammino educativo dell'Oratorio

Chiediamo anche 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 dell'Oratorio nostro/a figlio/a potrà entrare ed uscire 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;
- a **INTERROMPERE** e/o **VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività proposte dall'oratorio nonché la semplice permanenza negli ambienti oratoriani quando questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- a **TRATTARE** i dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa in calce.

NOTIZIE particolari relative a ...

(qualora ve ne siano è necessario 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

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

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.**

Il trattamento di questi dati è soggetto unicamente al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999).

La Parrocchia ... attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare e realizzare le proprie attività educative e per le altre attività di religione o di culto.

Questi dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti.

È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Firma Papà Firma Mamma