

MODULO DI ISCRIZIONE AL GREST 2024

Cognome e nome del genitore _____

Telefono (per urgenze) _____

Genitore di:

Cognome e nome del/della figlio/a _____

Nato/a _____ il ____ / ____ / ____ Classe _____

N° tessera sanitaria (per urgenze) _____

CHIEDE di iscrivere il proprio figlio al GREST 2024 organizzato dalla Comunità pastorale di Uggiate e Ronago e **AUTORIZZA** 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,

AUTORIZZA altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile del Grest (e dei suoi collaboratori):

- Ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che le attività del campo rimangano sicure per tutti i ragazzi presenti;
- ad **IMPEDIRE** al/alla proprio/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- ad **INTERROMPERE E VIETARE** la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle diverse attività di oratorio estivo, 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 allegato.

Inoltre **AUTORIZZA/NON AUTORIZZA** la Parrocchia, nella persona del Responsabile del Grest (e dei suoi collaboratori) a fotografare il/la proprio/a figlio/a durante le attività di oratorio estivo ed a mostrare le suddette foto e/o riprese nel corso della festa finale.

Luogo e data _____ Firma del genitore _____

Notizie particolari relative a...

Segnalo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano mio/a figlio/a

(Cognome e nome del/della figlio/a) _____

TAGLIA DELLA MAGLIETTA ☐ 7/8 A ☐ 9/11 A ☐ 12/14 A TG. ADULTI ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL

SETTIMANE DI PRESENZA ☐ PRIMA ☐ SECONDA ☐ TERZA

PATOLOGIE ED EVENTUALI TERAPIE IN CORSO: _____

ALLERGIE E INTOLLERANZE (ANCHE AGLI ALIMENTI): _____

Luogo e data _____ Firma del genitore _____

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 riservatezza" (20 ottobre 1999).

La Parrocchia di Uggiate Trevano e la Parrocchia di Ronago attestano 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.

E' comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Luogo e data _____ Firma del genitore _____