

Parrocchia di S. Maria Nuova

20081 Abbiategrasso (MI) – Via A. Binaghi, 3
C.F. 08586920152

Oratorio San Gaetano

20081 Abbiategrasso (MI) – Via C.M. Maggi 13
02/94.96.78.83 - segreteria@oratorium.it

Parrocchia Sacro Cuore di Gesù

20081 Abbiategrasso (MI) – Viale Mazzini 83
Tel. 02 94969832 – sacrocuore.eu@gmail.com
C.F. 90002690155

Parrocchia Sant'Antonio Abate

Castelletto Mendosio 20081 Abbiategrasso (MI) -
Via Don Croci, 24 Tel. 02 94967921 -
oratoriocastelletto.osaa@gmail.com
C.F. 08588640154

www.oratorium.it

**ISCRIZIONE ALL'ORATORIO ESTIVO 2024
ANIMATORI MINORENNI**

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

avendo preso visione del relativo **programma in merito al percorso di formazione e all'organizzazione delle attività per gli animatori pubblicato sul sito www.oratorium.it**; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; sapendo che nostro/a figlio/a sarà coinvolto/a nell'organizzazione delle attività estive in qualità di animatore volontario (sempre sotto la cura del Responsabile);

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio estivo 2024

Organizzato dalla Parrocchia Santa Maria Nuova di Abbiategrasso

Considerate la tipologia di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a 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 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/a alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

Dichiariamo 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

Durante lo svolgimento delle attività di formazione e durante lo svolgimento dell'oratorio estivo

- autorizziamo nostro figlio ad entrare/uscire dalla struttura oratoriana autonomamente anche al di fuori dei normali orari di inizio e fine delle attività previo accordi del minore con il Responsabile.
- NON autorizziamo nostro figlio ad entrare/uscire dalla struttura oratoriana autonomamente anche al di fuori dei normali orari di inizio e fine delle attività previo accordo del minore con il Responsabile

Luogo e data,

Firma leggibile del padre Firma leggibile della madre

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.

Luogo e data ,

Firma leggibile di un genitore

NOTIZIE particolari relative a

.....
Data di nascita
.....

(Foglio da usare qualora ve ne siano, è consigliabile 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 da segnalare

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.

Luogo e data ,

Firma leggibile del Padre Firma leggibile della Madre

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.

Luogo e data,

Firma leggibile di un genitore

