



PARROCCHIA
SANTA MARIA REGINA
IN BUSTO ARSIZIO

ISCRIZIONE all'ORATORIO ESTIVO 2018

Noi

Cognome papà

Nome papà

Cognome mamma

Nome mamma

(è sufficiente che sia compilato da un solo genitore)

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

*Tessera Sanitaria (codice assistito di
8 cifre)*

avendo preso conoscenza e aderendo al "Programma delle Attività di Oratorio Estivo anno 2018" organizzate dalla Parrocchia Santa Maria Regina in Busto Arsizio

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto a dette attività estive.

- **Chiediamo** anche che partecipi alle iniziative 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.
- **Dichiaro** di essere a conoscenza che l'attività di oratorio estivo è limitata alla fascia oraria compresa tra le ore 9.00 e le ore 17.00 dei giorni feriali.
- **Autorizziamo** altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'oratorio (e dei suoi collaboratori):
 - ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che le attività e gli ambienti utilizzati dalla parrocchia 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 di oratorio estivo, nonché la semplice permanenza negli ambienti utilizzati dalla parrocchia, 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.
- **Autorizziamo** gli enti del servizio sanitario nazionale e il personale medico e paramedico ad adottare i percorsi diagnostici e terapeutici ritenuti necessari e/o opportuni al fine di recuperare l'integrità fisica e psico-fisica di nostro/a figlio/a, secondo la loro prudente valutazione.

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 Santa Maria Regina 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.

Firma Papà Firma Mamma

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 Santa Maria Regina **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

ORATORIO ESTIVO 2018

Nome

Sesso(M/F)

Cognome

Età

Classe frequentata

1°	2°	3°	4°	5°	Primaria
----	----	----	----	----	----------

1°	2°	3°	Media
----	----	----	-------

Quota iscrizione iniziale

Euro 15	
---------	--

Figlio

1° euro 15	2° euro 8	GRATIS
------------	-----------	--------

Solo mattina	Solo pomeriggio	Tutto il giorno	Euro
-----------------	--------------------	--------------------	------

SETTIMANA 1 dal 11/06 al 15/06				
SETTIMANA 2 dal 18/06 al 22/06				
SETTIMANA 3 dal 25/06 al 29/06				
SETTIMANA 4 dal 02/07 al 06/07				
SETTIMANA 5 dal 09/07 al 13/07	NO		NO	

Tot.

Buono pasto euro 5

5 euro X n° _____

Tot.

Totale euro versati

Tot.

--	--

Firma
