**Bieno Valsugana (Tn) 2017**

**NOI**

Cognome papà Nome Papà

Cognome mamma Nome mamma

(è sufficiente che sia compilato da un solo genitore o responsabile del minore)

Genitori/Responsabili di

Cognome figlio/a Nome figlio/a

Nato/a a Il giorno

Residente a In via

Cellulare di un genitore Telefono di reperibilità (per urgenze)

**ALLEGHIAMO FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ E DELLA TESSERA SANITARIA**

o Iscriviamo nostro/a figlio/a al Campo Estivo organizzato dalle Parrocchie dell’Area Omogenea che si svolgerà a BIENO

o Dichiariamo, inoltre, di essere a conoscenza e accettare le Regole della Vacanza che verranno esposte durante l’incontro con i genitori venerdì 16 giugno in Oratorio o di esserne informati tramite contatto personale con il Referente del Campo Estivo stesso nella persona di don Andrea Mellera.

o Autorizziamo la Parrocchia, nella persona del Referente del Campo Estivo e dei suoi collaboratori maggiorenni in loco:

- ad assumere ogni provvedimento necessario per il buon funzionamento di questa iniziativa;

- ad impedire a nostro/a figlio/a ogni attività che fosse ritenuta dai responsabili pericolosa o comunque inopportuna;

* a provvedere per il rientro in Parrocchia di nostro/a figlio/a quando questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell’Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;

- a trattare questi dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa in calce. 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).

Le Parrocchie dell’Area Omogenea attestano che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare le attività educative delle medesime e per le altre attività di religione o di culto. Non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. È comunque possibile richiedere alle Parrocchie la cancellazione dei propri dati.

**Liberatoria per l'utilizzo delle immagini**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza l’uso delle immagini fotografiche e video del/della proprio/a figlio/a realizzate dagli Oratori dell’Area Omogenea, durante il Campo Estivo BIENO 2017.

- Il/La sottoscritto/a si impegna a non avanzare alcuna pretesa economica sul diritto d’uso delle immagini concesso con la presente.

- Il diritto di utilizzazione delle immagini si intende concesso all’infinito, a meno di disdetta scritta a cura dell’interessato da far pervenire tramite raccomandata presso la sede dell’Oratorio di Olginate.

Resta comunque inteso che gli originali delle immagini sono e restano di proprietà dell’Oratorio.

Luogo e data , ................................................................................

Firma Papà ....................................................................... Firma Mamma ..................................................................

**NOTIZIE PARTICOLARI**

**(è necessario consegnare questo foglio in busta chiusa trattandosi di notizie da trattare con attenzione)**

O È opportuno che il Responsabile del Campo Estivo tenga presente queste notizie e conosca le patologie di cui soffre nostro/a figlio/a:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

O Nostro/a figlio/a deve osservare questa terapia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

O Per quanto riguarda il cibo, segnaliamo quanto segue:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

O Altre notizie che riteniamo opportuno condividere con il Referente del Campo estivo:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................

Luogo e data , ...............................................................

Firma Papà ....................................................................... Firma Mamma ...........................................................