

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 di un Genitore _____

POSTI DISPONIBILI

Considerato che sono previste presenze fisse (personale di cucina, educatori, don), i posti a disposizione per le iscrizioni sono non più di 65.

A CHI È APERTA L'ESPERIENZA DELLA VACANZA ORATORIANA

ai RAGAZZI e alle RAGAZZE dalla 3^a Elementare fino alla 2^a Media.

DOVE ISCRIVERSI E QUANDO

Presso IL BAR DELL'ORATORIO DI BRIOSCO,

DOMENICA 05 marzo 2024: dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Le iscrizioni saranno accettate fino ad esaurimento dei posti a disposizione.

COME ISCRIVERSI

Consegnando il Modulo di Iscrizione, compilato in stampatello **LEGGIBILE** in ogni sua parte ed accompagnandolo con l'acconto di **Euro 100,00**.

Allegare fotocopia della **TESSERA SANITARIA**.

PER INFORMAZIONI E CONTATTI PER EVENTUALI URGENZE

don Riccardo: 395.4776809

Sig./Signora Viganò Laura: 339.5465821

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (Tutto compreso a parte le spese personali!!!)

A. **Figlio unico Euro 300;**

B. **Secondo (o altri) Figlio Euro 280.**

ALCUNE OSSERVAZIONI

- L'iscrizione è totalmente impegnativa ed eventuali rimborsi per mancata partecipazione saranno considerati solo in caso di comprovata forza maggiore.
- Presupposto essenziale è il rispetto verso tutti i partecipanti, gli animatori, i responsabili ed il rispetto dei programmi, degli orari e del silenzio notturno;
- Si raccomanda la massima cura delle camere e di quanto viene messo a disposizione: a tal fine ogni danno sarà notificato ai ragazzi e ai genitori;
- Non è consentito portare in vacanza cose superflue, dannose ed in contrasto con lo spirito dell'esperienza. Consigliato non portare il cellulare (c'è sempre un Referente che può essere contattato);
- Saranno previsti per i partecipanti dei turni di collaborazione nel servizio mensa e nella pulizia dei luoghi comuni;
- Si raccomanda abbigliamento adeguato per una altezza di 1250 metri: sacco a pelo adeguato o lenzuola e coperte, maglioni e pile, tute, giacca a vento, scarpe da tennis e scarponcini, calzini da montagna ...

AL TERMINE DELLE ISCRIZIONI

VERRÀ DEFINITA LA DATA PER L'INCONTRO CON I GENITORI

E ... STATE COM NOI!!!

«LA STELLA ALPINA» DI ISOLA DI MADESIMO (SO)



da sabato 08 giugno a sabato 15 giugno 2024

Io sottoscritto/a Cognome _____

Nome _____

Cellulare _____ E-mail _____

e Cognome _____

Nome _____

Cellulare _____ E-mail _____

Genitori di **COGNOME** _____

NOME _____

Nato/a a _____ il _____

Provincia _____ Stato Nascita _____

Residente nel Comune di _____

Provincia _____ Stato _____

Via/Piazza _____ N° _____ CAP _____

Che ha frequentato la Classe _____ Elementare _____ Media _____

Codice Fiscale _____

Tessera Sanitaria _____

avendo preso visione della proposta estiva, chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a alla vacanza estiva ad Isola di Madesimo da sabato 08 giugno a sabato 15 giugno 2024.

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;
- 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 ed i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità);

Dichiariamo infine 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;

NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa;

Luogo e data, _____
Firma del Padre _____
Firma della Madre _____

DA COMPILARE SE IL MODULO È 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 di un Genitore _____

INFORMATIVA E CONSENSO AI FINI PRIVACY E RISERVATEZZA

Raccolta dati per le attività estive per ragazzi e adolescenti (art. 16, L. n. 222/85) promosse dalle Parrocchie dei **Santi Ambrogio e Vittore in Briosco**, di **Santo Stefano in Capriano di Briosco** e dell'**Immacolata e Tre Fanciulli in Fornaci di Briosco (Comunità Pastorale «San Vittore»)** per l'estate 2024. Gentili genitori, iscrivendo Vostro figlio/a alle attività di vacanza estiva ci avete fornito i Suoi dati personali. Vogliamo informarVi che i dati da Voi forniti e i dati sanitari rilevati saranno trattati conformemente alle norme del Decreto Generale della CEI «Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza dei dati relativi alle persone dei fedeli, degli enti ecclesiastici e delle aggregazioni laicali» del 24 maggio 2018 e al Reg. UE n. 2016/679 («GDPR»). Il Titolare del trattamento dei dati è la Parrocchia dei Santi Ambrogio e Vittore, con sede in Briosco, Piazza Chiesa 2, e-mail **comunitapastoralesanvittore@gmail.com**. La base giuridica del trattamento è costituita dal legittimo interesse pastorale della Chiesa riconosciuto dalla legge n. 121 del 25 marzo 1985 dalla necessità del Titolare del trattamento di assolvere gli obblighi in materia di sicurezza e protezione sociale, nell'ambito dell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio stabiliti dalla normativa nazionale e regionale e dalle indicazioni dell'Arcidiocesi di Milano. La finalità con cui tratteremo i dati di Vostro figlio è di tipo pastorale. Vi potremo quindi tenere informati sulle nostre iniziative in ambito pastorale. La finalità con cui trattiamo i dati sanitari relativi alla temperatura corporea e ai sintomi influenzali è il contrasto e contenimento della diffusione del virus COVID-19 nei locali parrocchiali. I dati di Vostro figlio potranno essere trattati soltanto da soggetti espressamente autorizzati dalla Parrocchia o da aziende che agiscono in qualità di Responsabili del Trattamento, per conto della stessa Parrocchia e che hanno sottoscritto un apposito contratto che disciplina puntualmente i trattamenti loro affidati e gli obblighi in materia di protezione dei dati (ad esempio: società che forniscono alla Parrocchia servizi informatici). I dati Vostrì e di Vostro figlio non verranno diffusi né comunicati a terzi senza il Vostro consenso, fatto salvo all'Arcidiocesi di Milano ed alla Fondazione Oratori Milanesi (FOM). Solo nei casi e nei limiti previsti dall'ordinamento civile e canonico potranno essere comunicati ad altri soggetti. In caso di positività al SARS-CoV-2 oppure se Vostro figlio avrà avuto un «contatto stretto» con un positivo nel corso delle attività, i Suoi dati saranno comunicati all'ATS competente. Eventuali dati relativi alla salute di Vostro/a figlio/a da Voi forniti saranno trattati esclusivamente con il Vostro consenso, che potrete revocare quando vorrete senza però pregiudicare il precedente trattamento di questi dati. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale mancato conferimento dei dati relativi a Vostro figlio/a porterà all'impossibilità per lui/lei di essere iscritto/a ai percorsi educativi della Parrocchia. Con riferimento alla misurazione della temperatura corporea, il Titolare del trattamento non effettua alcuna registrazione del dato se inferiore ai 37,5°C. In caso di temperatura superiore il dato viene registrato e a Voi comunicato. La misurazione della temperatura corporea è necessaria per accedere ai luoghi della

riunione. L'eventuale rifiuto della misurazione impedisce l'ingresso ai locali e la permanenza negli stessi. Con il Vostro consenso, potremo trattare foto e video che ritraggono Vostro figlio durante le attività di vacanza estiva. Documentare questi momenti ha una finalità legata esclusivamente alla vita della Comunità. Potremo quindi diffondere queste foto e questi video esclusivamente nella serata di ringraziamento per l'estate a inizio settembre 2022. Le foto e i video saranno conservati in Parrocchia esclusivamente a titolo di documentazione storica degli eventi. Il conferimento del consenso per il trattamento di foto e video è facoltativo ed è sempre revocabile senza pregiudicare il precedente trattamento. Se intendete negare il consenso, nei momenti in cui almeno uno di Voi sarà presente, sarà Vostra cura non permettere al minore di cui esercitate la responsabilità genitoriale di inserirsi in situazioni in cui chiaramente vengono acquisite le immagini. I dati che ci avete fornito saranno conservati per il tempo necessario a completare l'attività per cui sono richiesti; alcuni dati potranno essere conservati anche oltre tale periodo nei casi e nei limiti in cui tale conservazione risponda al legittimo interesse pastorale della parrocchia o sia necessario per ottemperare a un obbligo di legge. In ogni momento potrete esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati personali, più specificamente il diritto all'accesso ai dati personali da Voi forniti, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso, il diritto al reclamo presso una autorità di controllo. Per esercitare i Vostri diritti potete rivolgerVi alla Parrocchia anche attraverso l'indirizzo e-mail **comunitapastoralesanvittore@gmail.com**.

Informativa aggiornata il 15 ottobre 2022

NOTIZIE PARTICOLARI

Relative a _____ Classe ____ Elementare ____ Media
(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

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 figlio o nostra figlia.

Luogo e data, _____
Firma del Padre _____
Firma della Madre _____

DA COMPILARE SE IL MODULO È 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