

ISCRIZIONE DI MINORENNI AL CRE-GREST 2022

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

Tessera Sanitaria (facoltativo)

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al Cre-Grest 2022 della Parrocchia.

Considerate le tipologie 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. Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto.

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/ragazza alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

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

No, 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

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a alle seguenti attività:
(indicare con una croce le settimane di iscrizione)

CENTRO RICREATIVO ESTIVO

- Dal 4 al 8 luglio Dal 11 al 15 luglio Dal 18 al 22 luglio Dal 25 al 29 luglio

Indicare la TAGLIA del figlio/a per maglietta CRE _____

Autorizziamo il figlio/a alla partecipazione di tutte le attività che si svolgeranno con la bicicletta, impegnandoci a far indossare il caschetto di protezione (solo per i ragazzi delle medie)

CAMPO RESIDENZIALE RAGAZZI MEDIE (dal 18 al 22 luglio)

- Partecipo Non partecipo

I campi sono immaginati divisi per fascia di età:

1 media campo base in un rifugio **2 media** campo base in tenda **3 media** on the road in bici

La loro realizzazione, in questo modo, dipende dal numero degli iscritti al CRE.

Se non ci fossero le condizioni per farne tre, se ne faranno due e verrà data tempestiva comunicazione.

Riunione di presentazione campi: lunedì 20 giugno ore 20.45 ad Ambivere

IMPORTANTE:

Prendiamo atto che, al termine giornaliero delle attività di cui sopra solo i genitori sono responsabili del proprio figlio/a, ANCHE PER QUANTO RIGUARDA MODALITÀ E TEMPI DI USCITA DEL MINORE DALLE STRUTTURE PARROCCHIALI.

NOTIZIE particolari relative a

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:
(ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti))

**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 Padre

Firma 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