

Noi

	<i>Cognome papà</i>	<i>Nome papà</i>
genitori di:	<i>Cognome mamma</i>	<i>Nome mamma</i>
	<i>Cognome figlio/a</i>	<i>Nome figlio/a</i>
	<i>Nato a</i>	<i>Il</i>
	<i>Residente a</i>	<i>In via</i>
	<i>Cellulare di un genitore</i>	<i>Classe frequentata</i>
	<i>E-Mail</i>	<i>Tessera Sanitaria</i>
	<i>Codice fiscale</i>	

avendo preso conoscenza e aderendo al Programma del CRE....., organizzato dalla Parrocchia ..... presso l'Oratorio ..... di .....

**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.

Dichiariamo di essere a conoscenza degli orari, dei giorni e delle modalità organizzative con le quali si svolgeranno le attività del CRE. *(in allegato il programma e il foglio di iscrizione)*

**Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio (e dei suoi collaboratori):**

a coinvolgere, in modo immediato e diretto, noi genitori per un'eventuale decisione finalizzata a **INTERROMPERE** e/o **VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività del CRE, nonché la semplice permanenza negli ambienti dell'Oratorio, 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.

Luogo e data, .....

Firma Papà ..... Firma Mamma .....

## NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE A ...

**Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:**

### Disabilità psichica/fisica/sensoriale

	SI'	NO
Presenza di disabilità fisica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza di disabilità sensoriale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza di disabilità psichica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza di disabilità mista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Breve descrizione della disabilità

---

---

---

---

---

**Vostro/a figlio/a ha usufruito del servizio comunale di assistenza educativa scolastica per l'anno scolastico appena concluso?**

Si

No

### 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 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 potranno essere comunicati alla Direzione Servizi Socioeducativi del Comune di Bergamo nell'ambito del Patto Educativo "Estate Insieme per Tutti" al fine di prevedere il supporto educativo per situazioni di disabilità e/o fragilità. È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Ai sensi del Decreto Legislativo n.101 del 10/08/2018 per la tutela della privacy, autorizzo il personale della Parrocchia operante in Oratorio ad effettuare e utilizzare foto, riprese video e audio nelle quali compaia mio/a figlio/a per documentare i vari progetti promossi all'interno del CRE per le finalità dell'oratorio e della parrocchia.  
*(se d'accordo, segnare con una X)*

Firma Papà ..... Firma Mamma .....