

Modulo iscrizione

CAMPO INVERNALE MONACO DI BAVIERA



Da consegnare presso la segreteria dell'oratorio
dal martedì al venerdì dalle 16.30 alle 18.30

I SOTTOSCRITTI

Cognome nome padre _____ Cognome nome madre _____

GENITORI/ TUTORE DI

Cognome _____ **Nome** _____ nato il _____ a _____

Residente in via _____ n. _____ a _____

Cell Padre _____ Cell Madre _____ Cell Ragazzo _____

CODICE FISCALE ragazzo _____ Numero TESSERA SANITARIA _____

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti) _____

Patologie ed eventuali terapie in corso da segnalare _____

Altro _____

Noi genitori, avendo preso conoscenza e aderendo al programma dell'attività proposta dall'oratorio,
autorizziamo nostro/a figlio/a **ISCRIVERSI** al **CAMPO INVERNALE A MONACO DI BAVIERA**
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.

In caso di malesseri, infortuni, Autorizziamo gli operatori 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 psicofisica di nostro/a figlio/a, secondo la loro prudente valutazione.

Dichiariamo di aver letto le informative relative alla raccolta e trattamento dei dati personali (disponibili sul sito
www.sangiuseppedalmine.it) e autorizzo al trattamento dei miei dati personali per le seguenti finalità:

si ☐ no ☐ Esprimo il consenso per l'inserimento in anagrafica generale.

si ☐ no ☐ Esprimo il consenso per il trattamento di fotografie e video.

si ☐ no ☐ Esprimo il consenso all'utilizzo di Whatsapp

si ☐ no ☐ Esprimo il consenso all'iscrizione alla mailing-list

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 _____