

**ALLEGATO ISCRIZIONI CRE-GREST 2016**

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>
Numero di tessera sanitaria ( <i>codice assistito</i> ) _____		

avendo preso conoscenza e aderendo al Programma del Cre-Grest organizzato dalla Parrocchia dei SS. Gervasio e Protasio presso l'Oratorio di Bariano

**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 \_\_\_\_\_

**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:

---

---

---

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 non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

**(se d'accordo, segnare con una X)**

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30/6/2003 per la tutela della privacy, autorizzo il personale della Parrocchia operante in Oratorio, nelle gite e nei campi estivi 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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma Papà \_\_\_\_\_ Firma Mamma \_\_\_\_\_