



ORATORIO ESTIVO 2025

Noi, genitori di
(nome e cognome del figlio/a)

DICHIARIAMO

- di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati, inoltre

- sì**, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'Informativa
- no**, neghiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'Informativa

Inoltre AUTORIZZIAMO

- la partecipazione di nostro/a figlio/a anche ad eventuali attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali (giardini, Parco Nord, piazze e spazi del quartiere), autorizziamo inoltre l'eventuale uscita in piscina in struttura ancora da definire (autorizzazione piscina non valida per i bambini di 1^ elementare che necessiteranno di accompagnatore).

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla 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 all'eventuale successivo riaffidamento del ragazzo/a alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

Luogo e data,

Firma del padre

Firma della madre

DA COMPILARE SOLO SE IL MODULO E' 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, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data ,

Firma del genitore

NOTIZIE particolari relative a

(cognome e nome del figlio/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 alimentari]

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 del padre

Firma della madre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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