



ISCRIZIONE ESTATE RAGAZZI 2018

Io sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome del Genitore/tutore)

in qualità di Genitore/tutore

CHIEDO

l'iscrizione all'attività **ESTATE RAGAZZI 2018** presso la Parrocchia di Castello d'Argile, di mio figlio/ mia figlia:

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita ____/____/____

Residente a _____

Via _____ n° _____

Per il seguente periodo:

Settimana	Con pasto	Senza Pasto
<input type="checkbox"/> 1 ^a Settimana dal 11/6 al 15/6	<input type="checkbox"/> € 50 € 45 fratello/sorella	<input type="checkbox"/> € 35 € 30 fratello/sorella
<input type="checkbox"/> 2 ^a Settimana dal 18/6 al 22/6	<input type="checkbox"/> € 50 € 45 fratello/sorella	<input type="checkbox"/> € 35 € 30 fratello/sorella
<input type="checkbox"/> 3 ^a Settimana dal 25/6 al 29/6	<input type="checkbox"/> € 50 € 45 fratello/sorella	<input type="checkbox"/> € 35 € 30 fratello/sorella

AUTORIZZO

- mio figlio/mia figlia ad essere accompagnato/a dagli animatori di Estate Ragazzi 2018 per svolgere attività, uscite organizzate ed eventi che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali. Sollevo la Parrocchia di Castello d'Argile, i singoli responsabili ed animatori dell'attività di Estate Ragazzi 2018 da responsabilità in caso di infortunio nel corso di attività correlate al questa attività, a condizione che siano state osservate le normali procedure di sicurezza;

DICHIARO

(Dichiarazione uscita al termine delle attività)

che mio figlio/mia figlia, al termine delle attività di Estate Ragazzi 2018, potrà uscire da solo/sola dagli ambienti parrocchiali, sotto la mia esclusiva responsabilità;

Oppure

che mio figlio/mia figlia, al termine delle attività di Estate Ragazzi 2018, potrà uscire solamente se accompagnato o dai genitori o da altri adulti da me autorizzati i cui nominativi sono indicati nell'allegato "Autorizzazione al ritiro proprio figlio/figlia".

AUTORIZZO

(Autorizzazione e limiti di utilizzo di immagini del minore ai sensi delle disposizioni vigenti in materia di privacy)

il Responsabile dell'attività di Estate Ragazzi 2018, i responsabili in loco e i collaboratori dell'attività di Estate Ragazzi 2018, a fotografare, filmare o effettuare registrazioni video-sonore per ragioni connesse all'attività come documentazione dell'attività stessa. Inoltre acconsento all'utilizzo di questo materiale fotografico e video-sonoro per eventuale pubblicazioni promosse dalla Parrocchia di Castello d'Argile e dell'Arcidiocesi di Bologna, sul sito web della Parrocchia di Castello d'Argile e dell'Arcidiocesi di Bologna, nei mezzi radio-televisivi di proprietà dell'Arcidiocesi di Bologna o prodotti dall'Arcidiocesi di Bologna, al solo fine di rendere partecipe la comunità cristiana e la cittadinanza delle diverse attività promosse dalla Chiesa. La presente vale quale dichiarato consenso ad ogni effetto.

Recapiti Telefonici per contatti/emergenze

Madre - Conome Nome _____ Tel. _____

Padre - Conome Nome _____ Tel. _____

Altro _____ Conome Nome _____ Tel. _____

Altro _____ Conome Nome _____ Tel. _____

Informazioni che il Genitore intende segnalare (Allergie, intolleranze patologie etc...):

[Informativa relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali]

Si informa, ai sensi della L.196/2003, che: a) il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato alle pratiche amministrative per l'iscrizione alle attività di Estate Ragazzi 2018 presso la Parrocchia di Castello d'Argile, e alle attività a essa correlate e conseguenti; b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; c) il conferimento dei dati è obbligatorio per una corretta gestione delle pratiche organizzative e amministrative; d) per assicurare il servizio, la Parrocchia potrà valersi di altri soggetti privati che potranno trattare i dati solo secondo le modalità previste dalla Legge, nell'ambito del contratto-convenzione con essi stipulato, per il tempo necessario allo svolgimento del servizio; e) il titolare della banca dati è la Parrocchia di Castello d'Argile con sede in Castello d'Argile Piazza Gadani n. 1 relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali. È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Data ____/____/2018

Firma del Genitore/tutore



Autorizzazione al ritiro del proprio figlio/figlia

Io sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome del Genitore/Tutore)

sotto la mia esclusiva responsabilità, chiedo che mio figlio/ mia figlia

(Cognome e Nome)

sia ritirato dall'attività di Estate Ragazzi 2018 oltre che dai genitori anche dalle seguenti persone da me delegate:

Cognome _____ Nome _____

Grado di parentela/amicizia: _____

Cognome _____ Nome _____

Grado di parentela/amicizia: _____

Cognome _____ Nome _____

Grado di parentela/amicizia: _____

sollevando i collaboratori di Estate Ragazzi 2018 da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale.

Data ____/____/2018 Firma del Genitore/tutore _____

.....CERCASI VOLONTARI ER 2018

Cerchiamo genitori e/o parenti , amici volontari che possano collaborare all'attività di Estate Ragazzi 2018,
Anche poco del tuo tempo, per noi è molto prezioso!

Puoi segnare di seguito la tua eventuale disponibilità per una o più attività, ti contatteremo al più presto:

- Controllo e sorveglianza alla mattina
- Controllo e sorveglianza nel pomeriggio
- Disponibilità per garantire la merenda nel pomeriggio
- Disponibilità per apparecchiatura della mensa
- Disponibilità nell'effettuare pulizie alla fine delle attività

nel/i giorno/i _____

Cognome _____ Nome _____

Numero di telefono _____