

MODULO DI ISCRIZIONE ORATORIO ESTIVO 2019 Ispra

Cognome e nome figlio/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in via _____
Tessera sanitaria (codice assistito ultime 8 cifre) _____
Scuola diClasse frequentata 1 2 3 4 5 elem. media

Cognome e nome padre: _____ Cell.: _____

Cognome e nome madre: _____ Cell.: _____

Altro recapito per emergenza (specificare) _____

ricevo già la newsletter desidero ricevere la newsletter. E-mail _____

Avendo preso conoscenza e aderendo al "Programma delle Attività di Oratorio Estivo anno 2019" organizzate dalla Parrocchia San Martino di Ispra,

Chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto alle suddette attività estive.

Frequenterà le seguenti settimane:	Contributo (ad opera della segreteria)
<input type="checkbox"/> dall'10 al 14 giugno	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 17 al 21 giugno	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 24 al 28 giugno	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dall'1 al 5 luglio	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dall'8 al 12 luglio	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> mattine dal 15 al 19 luglio	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> mattine dal 22 al 26 luglio	<input type="checkbox"/>

Magliette: ne desidero avere: 1 (compresa nell'iscrizione) 2 (tot. 5€) 3 (tot. 10€)

taglia: 6-8 anni 8-10 anni 10-12 anni 12-14 anni S M L XL

Intendo usufruire del servizio mensa (buono pasto 5€) sì no

CONTRIBUTO A SETTIMANA: 15 € + ♥

Da consegnare all'atto dell'iscrizione

[15€] = ASSICURAZIONE, PRIMA MAGLIETTA, GHIACCIOLO

[+♥]= Contributo per alcuni servizi importanti per la buona riuscita della proposta: **SORVEGLIANZA E PULIZIE**. Per contribuire a questi servizi potete fare un'offerta aggiuntiva oppure donare un po' del vostro tempo. Per esempio un'ora (o più).

Per contribuire ai servizi di sorveglianza e pulizie (*scegliere la modalità di contributo*):

offerta aggiuntiva

io sottoscritto/a _____ numero di cellulare _____
dono un po' del mio tempo (*scegliere e indicare il servizio e la disponibilità*):

SORVEGLIANZA (dalle **8.00 alle 10.00** oppure **dalle 13.00 alle 14.30** oppure **dalle 16.00 alle 18.00**):

- **lunedì:** dalle ore _____ alle ore _____
- **martedì:** dalle ore _____ alle ore _____
- **giovedì:** dalle ore _____ alle ore _____
- **venerdì:** dalle ore _____ alle ore _____

oppure

PULIZIE (dalle **13.30 alle 15.00** oppure **dalle 16.30 alle 19.00**):

- **lunedì:** dalle ore _____ alle ore _____
- **martedì:** dalle ore _____ alle ore _____
- **giovedì:** dalle ore _____ alle ore _____
- **venerdì:** dalle ore _____ alle ore _____

- 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 che l'attività di oratorio estivo è limitata nei giorni feriali alla fascia oraria compresa tra le ore 8.00 e le ore 18.00 dal 10/06 al 12/07, e dalle 8 alle 12 dal 15 al 26/07.
- **Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'oratorio (e dei suoi collaboratori):**
 - ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che le attività e gli ambienti utilizzati dalla parrocchia rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;
 - ad **IMPEDIRE** a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
 - a **INTERROMPERE** e/o **VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività di oratorio estivo, nonché la semplice permanenza negli ambienti utilizzati dalla parrocchia, 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.
- **Autorizziamo** gli enti 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 psico-fisica di nostro/a figlio/a, secondo la loro prudente valutazione.

- **Autorizziamo** la Parrocchia a trattare le foto ed i video relativi a nostro/a figlio/figlia secondo le finalità e nei limiti indicati dall'informativa in calce.
- **Solleghiamo** da ogni responsabilità la Parrocchia, assumendola in proprio, per il cibo confezionato a casa e consumato dal/la propria/a figlio/a o dai compagni in gita o nelle uscite previste.

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.

Ai sensi dell'art. 26, comma 3 lett. a) del Decreto legislativo 196/2003 il trattamento di questi dati non chiede né il consenso scritto dell'interessato, né la previa autorizzazione del Garante.

E' invece soggetto al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999).

La Parrocchia S. Martino Vescovo di Ispra attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare le attività educative della Parrocchia e per le altre attività di religione o di culto. Non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti.

È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Firma Papà Firma Mamma

-----da ritagliare e consegnare in busta chiusa al responsabile se compilato-----

NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE A (NOME/COGNOME):

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 di un genitore