



Diocesi di Aversa

Parrocchia

**MISS
ON
POSS
IBLE**

Catekest 2024
Diocesi di Aversa

Squadra _____

Fascia 5-6 anni

Fascia 7-9 anni

Fascia 10-12 anni

Noi (nome e cognome del padre) _____

(nome e cognome della madre) _____

in qualità di genitori del/la bambino/a

(nome del bambino/a) _____ (cognome del bambino/a) _____

nato/a a _____ prov. ____ il ____ / ____ / ____ (età del/la bambino/a ____)

residente in _____ via _____

Telefono _____ oppure _____

**CHIEDIAMO CHE NOSTRO/A FIGLIO/A SIA ISCRITTO/A ALL ORATORIO ESTIVO 2024
ORGANIZZATO DALLA PARROCCHIA _____**

Considerate le tipologia di attività indicate nel programma che ci è stato illustrato e consegnato, autorizziamo la partecipazione di nostro/a figlio/a alle medesime attività che si svolgeranno in occasione dell'Oratorio Estivo.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa 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 al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

CONSENSO (ART. 23 DEL D.LG. 196/2003) E STATO DI SALUTE

Io Sottoscritto, in qualità di genitore del suddetto minore, avendo preso atto dell'informativa data ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, iscrive il/la proprio/a figlio/a minore alle attività organizzate dalla Parrocchia _____ in _____ Oratorio Estivo 2024 e, a tal fine, sin da ora dichiara:

- di sollevare il *legale rappresentante della suddetta parrocchia* da qualsiasi responsabilità per i danni subiti dal/dalla proprio/a figlio/a minore derivanti dalla sua condotta nonché da danni che derivino al/alla minore da fatto di terzi, ovvero da casi fortuiti o da forza maggiore;
- che il/la proprio/a figlio/a minore non presenta problemi fisici, psichici o di salute tali da limitare la normale attività, impegnandosi, in caso contrario, a darne immediata comunicazione scritta;**
- di concedere liberatoria per l'utilizzo gratuito - non per scopi di lucro ma per lo svolgimento della normale attività istituzionale parrocchiale - dell'immagine e della voce del/la minore (es., uso di canzoni registrate per attività ludica, partecipazione ad eventi comunicativi, ecc.). Dichiara inoltre di essere a conoscenza della possibilità che le suddette immagini fotografiche o registrate in video e audio possano essere oggetto di pubblica rappresentazione attraverso passaggi tv, manifestazioni, pubblicazione su web e carta stampata, downloading, proiezione pubblica, diffusione su supporto ottico e magnetico, *sempre nell'ambito dello svolgimento e della documentazione dell'attività istituzionale della nostra organizzazione.*
- esprime inoltre, ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali", il suo libero consenso informato sui seguenti punti:

PRESTA IL SUO CONSENSO al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali comuni forniti per i fini indicati nella suddetta informativa **SI [] NO []**

PRESTA IL SUO CONSENSO per il trattamento e la comunicazione dei dati personali sensibili indicati nel punto B) dell'informativa **SI [] NO []**

PRESTA IL SUO CONSENSO al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione delle riprese audio/video così come specificato nel punto C) dell'informativa **SI [] NO []**

Allergie o intolleranze a particolari alimenti, sostanze.

Se si riportare eventuali allergie del/la bambino/a _____

Luogo e Data ____ / ____ / 2024

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 ____ / ____ / 2024

Firma di un genitore

MAGLIETTA

Taglia della maglietta (mettere una X sulla taglia):

5-6

7-8

9-11

12-13

XS

S

M

L

Firma di chi riceve l'iscrizione