

# Parrocchia San Leone Magno

Via Carnia 12, 20132 MILANO

Tel/fax 02.26826884 [www.sanleone.it](http://www.sanleone.it)



## ISCRIZIONE alla VACANZA ESTIVA per i ragazzi dalla 2<sup>a</sup> alla 5<sup>a</sup> elementare

Noi

---

Cognome papà

Nome papà

---

Cognome mamma

Nome mamma

genitori di:

---

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

---

Nato a

Il

---

Residente a

In via

---

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

---

E-Mail

Tessera Sanitaria (codice assistito di 8 cifre)

- **Iscriviamo** nostro/a figlio/a vacanza estiva organizzata dalla Parrocchia san Leone magno papa che si svolgerà a Redagno di Sotto (BZ) dall' 08/07/2018 al 15/07/2018.
- **Dichiariamo** di essere a conoscenza e accettare le indicazioni indicateci dalla segreteria dell'oratorio san Leone magno e che abbiamo ricevuto tramite materiale informativo consegnateci dalla suddetta segreteria.
- **Autorizziamo** la Parrocchia, nella persona di *don Paolo Sangalli* e dei suoi collaboratori maggiorenni in loco:
  - 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 fosse ritenuta dai responsabili pericolosa o comunque inopportuna,
  - a **provvedere** per il rientro in Parrocchia di nostro/a figlio/a quando questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell'Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili,
  - a **trattare** questi 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.

SEGNALIAMO QUESTE NOTIZIE *PARTICOLARI* E *RISERVATE* CHE RIGUARDANO NOSTRO/A FIGLIO/A

- Patologie ed eventuali terapie in corso

---

---

---

- Allergie e intolleranze (anche alimentari)

---

---

---

- Altro

---

---

---

**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.

È 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 san Leone magno papa 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.

Luogo e data , .....

Firma Papà ..... Firma Mamma .....

Luogo e data , .....

Firma Papà ..... Firma Mamma .....

- Si allega la **FOTOCOPIA** del documento di identità del/la figlio/a.
- Si allega la **FOTOCOPIA** della tessera sanitaria del/la figlio/a.
- Si allega la **FOTOCOPIA** del certificato delle vaccinazioni del/la figlio/a.
- Si allega un'autocertificazione di buona salute e/o di eventuali allergie o intolleranze (anche alimentari)