

Noi

Cognome padre Nome padre .....

Cognome madre Nome madre.....

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 (facoltativo)

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al CRE 2023 della Parrocchia S. Antonio in Olmo Al Brembo Considerate le tipologie di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali. Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto.

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.

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data, .....

Firma del padre ..... Firma della madre .....