



DIOCESI DI MONDOVÌ

Parrocchie Ss. Quirico e Paolo e S. Lorenzo

Piazza San Paolo 9 – Dogliani

0173/70188 - segreteria@parrocchiedogliani.it

ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ PARROCCHIALI

(catechesi, oratorio, campeggi, estate ragazzi, e altre iniziative della parrocchia)

Anno Pastorale 2023-2024

IL SIGNOR (papà) _____

LA SIGNORA (mamma) _____

in qualità di genitori di _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in (paese) _____ via _____

Classe _____ Cellulare di un genitore _____

Telefono di reperibilità (per urgenze) _____

E-mail _____

ISCRIVONO IL PROPRIO FIGLIO/A AL CAMMINO DI INIZIAZIONE CRISTIANA.

I genitori autorizzano la Parrocchia

- ad interrompere la partecipazione del/della proprio 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
- a chiedere, in caso di necessità, l'intervento del Servizio Sanitario (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità)
- a trattare i dati secondo la legislazione vigente dello Stato italiano
- a trattare foto e video del/della proprio figlio/a per fini esclusivamente pastorali
- alla partecipazione del/della proprio/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali.

Segnaliamo 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 (es. DSA, altri disturbi, ecc...)

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro figlio o nostra figlia.

Luogo e data _____,

Firma Padre _____

Firma 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 _____

Firma di un genitore _____