



## Parrocchia Ss. Quirico e Paolo

Piazza San Paolo 9 - 12063 Dogliani (CN)

segreteria@parrocchiodogliani.it

### ISCRIZIONE AI CAMPEGGI - CHIAPPERA 2022

#### Noi genitori

Cognome e nome del padre: \_\_\_\_\_

Cognome e nome della madre: \_\_\_\_\_

di **Cognome e nome figlio/a**: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

Cellulare di un genitore \_\_\_\_\_ Telefono di reperibilità (per urgenze) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

avendo preso visione del relativo programma e nel rispetto delle normative regionali e nazionali per la prevenzione del COVID-19 in vigore durante lo svolgimento delle attività, chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a alle seguenti attività estive di questa Parrocchia:

- CAMPEGGIO alla CASA ALPINA DI CHIAPPERA dal 3/7 al 9/7 (2<sup>a</sup> - 3<sup>a</sup> - 4<sup>a</sup> elementare)**
- CAMPEGGIO alla CASA ALPINA DI CHIAPPERA dal 10/7 al 16/7 (5<sup>a</sup> elementare - 1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> media)**
- CAMPEGGIO alla CASA ALPINA DI CHIAPPERA dal 17/7 al 23/7 (3<sup>a</sup> media - 1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> superiore)**
- CAMPEGGIO alla CASA ALPINA DI CHIAPPERA dal 31/7 al 6/8 (3<sup>a</sup> - 4<sup>a</sup> - 5<sup>a</sup> superiore e over 18)**

**SEGNALARE TRASPORTO IN PULLMAN:**       **pullman andata**

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.

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;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitari dopo aver avvisato almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità.

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

- SI, prestiamo il consenso al trattamento dei dati e di foto/video secondo quanto descritto dall'Informativa
- NON prestiamo il consenso al trattamento dei dati e di foto/video secondo quanto descritto da Informativa

Luogo e data ....., .....

Firma del padre

Firma della madre

.....

.....

#### **DA COMPILARE SOLO SE IL MODULO È 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.....

Scheda sanitaria per minori per iscrizione/Sanitary card for registration of the minors

Cognome/family name	Nome/first name

Luogo e data di nascita/place and date of birth	Nazionalità/nationality

Residenza: indirizzo completo e recapito telefonico in caso di urgenza (anche più di uno, con indicazione persona di riferimento)  
 Complete address and telephone number (to be used in emergency case (it is possible to indicate more than one number, specifying the referent))

Medico curante/ doctor	libretto sanitario numero health card number	ASL Health Service

MALATTIE PREGRESSE/PREVIOUS DISEASES

Morbillo/measles	si/yes	No	Non so/unkonwn	vaccinato/vaccinated	si/yes	no
parotite/mumps	si/yes	No	Non so/unkonwn	vaccinato/vaccinated	si/yes	no
pertosse/ whooping cough	si/yes	No	Non so/unkonwn	vaccinato/vaccinated	si/yes	no
rosolia/rubella	si/yes	No	Non so/unkonwn	vaccinato/vaccinated	si/yes	no
varicella/varicella	si/yes	No	Non so/unkonwn	vaccinato/vaccinated	si/yes	no

ALLERGIE/ALLERGIES

	specificare/specify
Farmaci/drugs	
Pollini/pollens	
Polveri/dust	
Muffe/moulds	
Punture d'insetti/insect picks	
Altro/other allergies (specify)	

Altro/other diseases \_\_\_\_\_

Documentazione allegata su patologie e terapie in corso/included papers about diseases and therapies in progress

Intolleranze alimentari/food intolerances \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (Art.76 del DPR 445/2000)

Data/date  
\_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la potestà parentale  
 Signature of the person exercising parental authority  
 \_\_\_\_\_

**Informativa e consenso ai fini privacy e riservatezza**  
**Raccolta dati per le attività estive promosse dalla Parrocchia Ss. Quirico e Paolo nel 2022**

Gentili genitori, iscrivendo Vostro/a figlio/alle attività estive ci avete fornito i suoi dati personali. Vogliamo informarVi che i dati da Voi forniti e i dati sanitari rilevati saranno trattati conformemente alle norme del Decreto Generale della CEI “*Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza dei dati relativi alle persone dei fedeli, degli enti ecclesiastici e delle aggregazioni laicali*” del 24 maggio 2018 e al Reg. UE n. 2016/679 (“GDPR”).

**Il titolare del trattamento** dei dati è la Parrocchia Ss. Quirico e Paolo con sede in Dogliani - e-mail [segreteria@parrocchiodogliani.it](mailto:segreteria@parrocchiodogliani.it)

**La base giuridica del trattamento** è costituita dal legittimo interesse pastorale della Chiesa riconosciuto dalla legge n. 121 del 25 marzo 1985 dalla necessità del Titolare del trattamento di assolvere gli obblighi in materia di sicurezza e protezione sociale.

**La finalità** con cui tratteremo i dati di Vostro figlio è di tipo pastorale. Vi potremo quindi tenere informati sulle nostre iniziative in ambito pastorale.

I dati di Vostro figlio potranno essere trattati soltanto da soggetti espressamente autorizzati dalla Parrocchia o da aziende che agiscono in qualità di Responsabili del Trattamento, per conto della stessa Parrocchia e che hanno sottoscritto un apposito contratto che disciplina puntualmente i trattamenti loro affidati e gli obblighi in materia di protezione dei dati (ad esempio: società che forniscono alla parrocchia servizi informatici).

I dati Vostri e di Vostro figlio non verranno diffusi né comunicati a terzi senza il Vostro consenso. Solo nei casi e nei limiti previsti dall’ordinamento civile e canonico potranno essere comunicati ad altri soggetti.

Eventuali dati relativi alla salute di Vostro/a figlio/a da Voi forniti saranno trattati esclusivamente con il Vostro consenso, che potrete revocare quando vorrete senza però pregiudicare il precedente trattamento di questi dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l’eventuale mancato conferimento dei dati relativi a Vostro figlio/a porterà all’impossibilità per lui/lei di essere iscritto/a alle attività estive.

Con il Vostro consenso, potremo trattare foto e video che ritraggono Vostro figlio durante le attività parrocchiali. Documentare questi momenti ha una finalità legata esclusivamente alla vita della comunità. Potremo quindi diffondere queste foto e questi video attraverso il bollettino parrocchiale, il sito internet della Parrocchia e i social media sui quali la Parrocchia ha un profilo. Le foto e i video saranno conservati in parrocchia esclusivamente a titolo di documentazione storica degli eventi. Le immagini inoltre potranno essere diffuse attraverso il giornale e i canali diocesani, sempre per fini pastorali. Non saranno consegnate ad altri terzi. Il conferimento del consenso per il trattamento di foto e video è facoltativo ed è sempre revocabile senza pregiudicare il precedente trattamento. Se intendete negare il consenso, nei momenti in cui almeno uno di Voi sarà presente, sarà Vostra cura non permettere al minore di cui esercitate la responsabilità genitoriale di inserirsi in situazioni in cui chiaramente vengono acquisite le immagini.

I dati che ci avete fornito saranno conservati per il tempo necessario a completare l’attività per cui sono richiesti; alcuni dati potranno essere conservati anche oltre tale periodo nei casi e nei limiti in cui tale conservazione risponda al legittimo interesse pastorale della parrocchia o sia necessario per ottemperare a un obbligo di legge. In ogni momento potrete esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati personali, più specificamente il diritto all’accesso ai dati personali da Voi forniti, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o l’opposizione al trattamento stesso, il diritto al reclamo presso una autorità di controllo.

Per esercitare i Vostri diritti potete rivolgerVi alla Parrocchia anche attraverso l’indirizzo e-mail [segreteria@parrocchiodogliani.it](mailto:segreteria@parrocchiodogliani.it)