**ISCRIZIONE ORATORIO ESTIVO 2023**

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Frequentante la Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome del padre)

Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome della madre)

Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiediamo la partecipazione per nostro/a figlio/a all’Oratorio Estivo 2023

per le seguenti settimane relative (barrare le settimane scelte):

* PRIMA SETTIMANA 12-16 GIUGNO 95 EURO
* SECONDA SETTIMANA 19- 23 GIUGNO 95 EURO
* TERZA SETTIMANA 26 – 30 GIUGNO 95 EURO
* QUARTA SETTIMANA 3 – 7 LUGLIO 95 EURO

I sottoscritti dichiarano che il/la proprio/a figlio/a (barrare la scelta):

* Ha i seguenti problemi alimentari:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ha le seguenti allergie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ad ogni buon fine si evidenzia che sarà necessario:compilare e sottoscrivere il modulo d’iscrizione unitamente al pagamento della quota prevista

Ricevuta N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acconsentiamo all’informativa della privacy consultabile alla pagina web:

<https://www.parrocchiasantipietroepaolo.it/wp-content/uploads/2022/05/Modulo-Privacy-2022.pdf>

Autorizziamo, ai sensi della normativa vigente, affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento delle attività che avranno luogo nella Parrocchia Santi Pietro e Paolo (sita in via Antonio Conti 189, Roma) e, comunque, nell’ambito dell’oratorio estivo 2023 dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web e sui social media della parrocchia stessa. Solleviamo i responsabili dell’eventoda ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Barrare la scelta (facoltativo):

* Autorizziamo nostro/a figlio/a ad uscire autonomamente dai locali parrocchiali e di effettuare il successivo percorso Parrocchia-casa anche da solo e senza necessità di accompagnamento da parte di terzi, sollevando la Parrocchia da qualsiasi responsabilità dal momento dell’uscita del ragazzo dagli ambienti parrocchiali.
* Autorizziamo le seguenti persone (segnare nome, cognome e telefono per ciascuno)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a prelevare dalla Parrocchia nostro/a figlio/a e solleviamo la Parrocchia da qualsiasi responsabilità conseguente. Prendiamo atto che la responsabilità della Parrocchia cessa dal momento in cui nostro/a figlio/a viene consegnato/a alla persona indicata.

Il genitore presente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara sotto la propria responsabilità che l’altro genitore esercitante la patria potestà è informato e acconsente al trattamento dei dati personali del minore come da consensi espressi.

Roma,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_