MODULO D’ISCRIZIONE “VARAZZE 2025” (3^ media)

ORATORIO SAN FILIPPO NERI - PARROCCHIA SAN MARTINO VESCOVO NEMBRO

Noi sottoscritti

residenti in città cap

e-mail:

n° cellulare:

# in quanto □ genitori □ tutore legale

di

nato/a il / /

residente in città cap

e-mail (del minore):

n° cellulare (del minore):

codice fiscale

# CHIEDIAMO

che il/la suddetto/a minore venga iscritto/a e partecipi al campo “**VARAZZE 2025”**, dal **05/08/2025 al 08/08/2025**

# DICHIARIAMO

* Di esonerare la parrocchia, il suo legale rappresentante e i suoi collaboratori da qualsiasi responsabilità derivante

dall’irregolare comportamento del/della minore.

* Di assumere ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti o danni che il/la minore dovesse arrecare a persone o cose durante il campo per motivi non imputabili alla parrocchia stessa, rinunciando in questo caso ad ogni rivalsa nei confronti della stessa con l’obbligo del risarcimento dei danni provocati dal ragazzo/a.

**AUTORIZZIAMO INOLTRE LA PARROCCHIA:**

* a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostro/a figlio/a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato dell’attività dell’Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili,
* 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.

# CI RENDIAMO DISPONIBILI

* A far conoscere a don Christopher e ai suoi collaboratori eventuali necessità di particolari attenzioni e/o di problemi (fisici, comportamentali o situazioni particolari - es.fobie) relativi al/alla minore, anche attraverso un foglio in busta chiusa.
* Dichiariamo di aver già comunicato nel modulo online osservazioni su situazioni alimentari particolari o intolleranze ed allergie varie con precise indicazioni da seguire.

Versato: Saldo (€ 195,00)

Data / / Firme

# INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL’ARTICOLO 13, LEGGE 196/03

Noi sottoscritti

# in quanto □ genitori □ tutore legale

di

# PRESTIAMO IL CONSENSO

* alla PARROCCHIA S. MARTINO NEMBRO a raccogliere, pubblicare e divulgare sugli strumenti di comunicazione della stessa,

fotografie o riprese video del/della minore raccolti durante lo svolgimento dell’esperienza “**Varazze 2025**”.

-

* Al trattamento dei dati personali raccolti mediante il presente modulo in quanto necessari al fine dell’organizzazione e che

saranno comunicati a terzi solo per operazioni necessarie al perseguimento delle finalità dichiarate.

Data / / Firme