

RISERVATO ALLA PARROCCHIA☐ SAN MARTINO IN RIO☐**AL MR****DON GIUSEPPE ZANICHELLI****GIANDETO
2025****AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DELLE ATTIVITÀ**

Io sottoscritto _____

C.F. _____ nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____

e

Io sottoscritta _____

C.F. _____ nata a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____

In qualità di _____ (genitori, tutore, etc.) del minore

DATI DEL RAGAZZO/A

_____ Nato a _____ il _____

Telefono Padre: _____ Telefono Madre: _____

Altro recapito _____

Indirizzo email: _____

premessato e riconosciuto

1. Che siamo a conoscenza che la Parrocchia svolge attività di formazione e accoglienza per adempiere alle finalità di culto, di pastorale e di carità come previsti dal can. 1254 cjc;
2. Che la Parrocchia organizza pertanto tempi di vita comune, di svago e assistenza nel tempo libero che rientrano nelle peculiari forme di diffusione dell'esperienza cristiana;
3. Che in tale ambito l'accoglienza e i servizi ai ragazzi e ai giovani rientrano tra le opzioni concrete della misericordia evangelica specie se valutati nella visione integrale della persona offerta dal cristianesimo;
4. Che la reciproca collaborazione tra la Parrocchia e i genitori non ha natura lucrativa e/o commerciale ma si configura nella veste propria di alleanza educativa;
5. Che la Parrocchia dispone di locali di ministero pastorale idonei per l'accoglienza e il servizio ai ragazzi e ai giovani, conformi alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione incendi, sicurezza degli impianti e accessibilità;
6. Che la Parrocchia coinvolge nell'animazione e nelle attività dei ragazzi un numero di educatori maggiorenni adeguato al normale obbligo di vigilanza e controllo dei minori; la comunità degli animatori/educatori faranno riferimento al parroco e agli altri sacerdoti impegnati nel servizio della comunità;

7. Che la Parrocchia coinvolge altri adulti a supporto della suddetta attività di animazione con l'impegno della cura, della pulizia e della manutenzione ordinaria degli ambienti e degli spazi a disposizione; detti adulti sono coinvolti a titolo di volontariato;
8. Che a nostro figlio è stata assicurata la necessaria educazione comportamentale e che è nostra intenzione, anche in tale modo, favorire gradualmente una sua auto responsabilizzazione anche partecipando alle suddette iniziative;
9. Che in virtù del presente atto la responsabilità concernente il corretto adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine dell'attività non risulta più ascrivibile in capo al personale (animatori e/o educatori e/o volontari);
10. Che siamo stati informati della polizza in essere presso Cattolica assicurazione per le attività di cui sopra;
11. Che la Parrocchia, nell'ambito della suddetta attività oratoriale, mette a disposizione un servizio di somministrazione di alimenti e bevande e il personale addetto alla preparazione/somministrazione/porzionamento dei pasti possiede l'attestato di formazione ai sensi della L.R. 11/2003. A garanzia della salubrità dei pasti somministrati è fatto riferimento alle normative civili europee, nazionali e regionali vigenti in materia di sicurezza alimentare.

Tutto ciò premesso

AUTORIZZIAMO

Nostro figlio a partecipare al:

☐ **CAMPO** che si terrà al **CASONE di GIANDETO DI CASINA**
riservato ai ragazzi/e di **3° e 4° elementare** nel periodo **12-15 giugno 2025**

☐ 3° elementare ☐ 4° elementare

☐ Disponibilità per il trasporto a salire. ☐ Disponibilità per il trasporto a scendere

☐ specificando che il ragazzo/a _____, dell'età di _____ anni, seppur minorenni, ha raggiunto un grado di maturità tale da consentirgli/le di partecipare alle suddette attività;

Elargiamo un contributo liberale di **euro** _____ quale sostegno alla suddetta attività organizzata dalla Parrocchia nell'ambito della collaborazione educativa tra Parrocchia-genitori.

Luogo e data, _____

Firma padre _____

(C.I. n. _____ rilasciata da _____)

Firma madre _____

(C.I. n. _____ rilasciata da _____)

In alternativa (ove in presenza di un solo genitore):

Il sottoscritto _____ ,
(C.I. n. _____ rilasciata da _____)

conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/200, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____

AUTORIZZAZIONE RELATIVA ALLA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI

Autorizziamo, inoltre

la parrocchia San Martino Vescovo a pubblicare sul proprio sito internet e/o sui social network, senza limiti di tempo e spazio, e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, video e fotografie contenenti immagini di nostro figlio/a, realizzati al solo scopo di documentare e rappresentare le attività e le proposte educative.

dichiariamo

che l'eventuale revoca della presente autorizzazione ha effetto solo per le pubblicazioni future e non implica alcun obbligo in capo alla parrocchia per le immagini già pubblicate.

dichiariamo

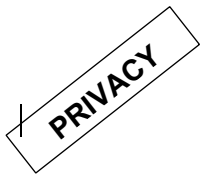
di essere consapevoli che la parrocchia non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione.

Luogo e data _____

In fede

Padre _____

Madre _____



**Alla Parrocchia di San Martino Vescovo,
via Facci, 16, 42018 San Martino in Rio (RE)**

**In relazione alla richiesta di cui al modulo allegato segnaliamo
l'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 e consenso**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui l'Ente entrerà nella disponibilità, Le comunichiamo quanto segue:

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento è la Parrocchia San Martino Vescovo in San Martino in Rio nella persona di don Giuseppe Zanichelli (parroco pro tempore), con domicilio eletto in San Martino in Rio (RE), via Facci, 16

Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è finalizzato alla corretta e completa esecuzione di quanto richiesto all'Ente ecclesiastico. I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

- adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
- rispettare gli obblighi incombenti sull'Ente previsti dalla normativa vigente.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Base giuridica del trattamento

L'Ente tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

- sia necessario all'esecuzione di quanto richiesto in relazione all'appartenenza alla confessione o per ragioni negoziali;
- sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente sull'Ente;
- sia basato sul consenso espresso
 1. dare esecuzione ad un servizio di natura pastorale educativa e formativa dei minori frequentanti le attività della parrocchia san Martino Vescovo;
 2. invio di una newsletter / mail da parte dell'Ente, diffusione su specifici e monitorati strumenti di comunicazione informatica e cartacea o su pubblicazioni siti e/o social della parrocchia al solo fine di documentare e descrivere le attività;
 3. a pubblicare sul proprio sito internet e sul giornalino parrocchiale, senza limiti di tempo e spazio, e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, video e fotografie contenenti nome, immagini e voce di nostro figlio/a, realizzati allo scopo di documentare e rappresentare le attività e le proposte educative dell'oratorio e della parrocchia.

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali

Con riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione di quanto richiesto e di cui Lei è parte o relativi all'adempimento ad un obbligo normativo (ad esempio; partecipazione a corsi anche per i figli minori), la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto stesso.

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali o quelli di soggetti sottoposti alla Sua potestà, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del rapporto e, successivamente, per il tempo in cui il professionista sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previste da norme di legge o regolamento.

Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

1. ministri di culto, collaboratori e consulenti che erogino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
2. soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
4. autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Diritti dell'interessato

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

- chiedere all'Ente l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati

inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);

- richiedere ed ottenere dall'Ente - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca della stessa conserva, comunque, la sua liceità;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it).

Io sottoscritto _____ Codice fiscale: _____

In proprio

Quale esercente la potestà parentale sul minore :

Luogo e data : San Martino in Rio,

In Fede

Padre
.....

Madre
.....

Cognome

Nome

Firma

(occorre far firmare il modulo a ciascun genitore, salva la circostanza che uno dei due dichiari di avere la rappresentanza esclusiva del minore)

acconsente a che l'Ente ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

1) ☐ Presta il consenso

2) ☐ Nega il consenso

Dichiara di aver flaggato la casella n. _____

San Martino in Rio, _____

_____ (Padre)

_____ (Madre)

(firma in proprio o quale esercente la potestà parentale sul minore)

CAMP GIANDETO

SCHEDA SANITARIA per MINORI

anno **2025**

lo genitore : cognome

nome

telefono

--	--	--

genitore del **minore** :

cognome

nome

--	--

luogo di nascita

data di nascita

--	--

residenza- indirizzo

telefono del minore

--	--

medico curante

codice fiscale (del ragazzo)

AUSL

--	--	--

A - DICHIARO che mio/a figlio/a si trova nella seguente condizione:

1) **MALATTIE** : VACCINATO e/o PREGRESSO (barrare con X l'opzione scelta, cioè che si è verificata)

Difterite	Vaccinato	si - no	
Tetano	Vaccinato	si - no	
Poliomielite	Vaccinato	si - no	
Epatite B	Vaccinato	si - no	Malattia pregressa si – no
Pertosse	Vaccinato	si - no	Malattia pregressa si – no
Emofilo b	Vaccinato	si - no	Malattia pregressa si – no
Morbillo	Vaccinato	si - no	Malattia pregressa si – no
Parotite	Vaccinato	si - no	Malattia pregressa si – no
Rosolia	Vaccinato	si - no	Malattia pregressa si – no
Varicella	Vaccinato	si - no	Malattia pregressa si – no
Pneumococco	Vaccinato	si - no	Malattia pregressa si – no
Meningococco C	Vaccinato	si - no	Malattia pregressa si – no
Covid 19	Vaccinato	si - no	Malattia pregressa si – no

2) **ALLERGIE** (indicare nelle rispettive righe l'entità solo se allergici)

farmaci	pollini
polveri	muffe
punture di insetti	altro

3) **TERAPIE IN ATTO** e/o **EVENTUALI PATOLOGIE** : indicare farmaci, tempi e modalità dell'assunzione, autonomia del ragazzo/a _____

4) **INTOLLERANZE ALIMENTARI** : indicare alimenti o bevande di cui si è intolleranti (specificare se lievi o acute) _____

B) DICHIARO che mio/a figlio/a si trova in condizioni fisiche idonee a sostenere le attività fisiche che si svolgeranno in campeggio (escursioni in montagna, partite di calcetto e pallavolo, eccetera)

C) AUTORIZZO gli enti del servizio sanitario nazionale e il personale medico e paramedico ad adottare i percorsi diagnostici e terapeutici ritenuti necessari e/o opportuni al fine di recuperare l'integrità fisica e psicofisica di mio/a figlio/a secondo la loro prudente valutazione.

San Martino in Rio, data _____

firma genitore o di chi esercita la potestà parentale