

ISCRIZIONE al CAMPOSCUOLA MEDIE 2025

a SFRUZ (TN) dal 24 al 30 agosto 2025

Noi

Cognome papà

Nome papà

Cognome mamma

Nome mamma

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato/a a

il

Residente a

In via

Cellulare di un genitore

Eventuale altro cellulare

AUTORIZZO AD INSERIRE IL MIO CONTATTO WHATSAPP
SUL GRUPPO GENITORI DEL CAMPOSCUOLA:

SI ☐

NO ☐

E-Mail

aderendo alla proposta **CAMPOSCUOLA medie 2025** organizzata dalla **Parrocchia di VOLTABAROZZO** come illustrato nel foglio informativo di cui abbiamo preso visione, preso atto che in caso di necessità i responsabili delle attività estive potranno chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (e contemporaneamente si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità),

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al Camposcuola 1-2-3 media 2025 a Sfruz (TN)

Indirizzo: via Murzent 1 SFRUZ (TN)

Autorizziamo il Responsabile della proposta e i responsabili in loco ad assumere tutte le iniziative che riterranno necessarie per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività.

Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile della proposta (e dei suoi collaboratori):

- ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che gli ambienti rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;
- ad **IMPEDIRE** a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- ad **INTERROMPERE** e/o a **VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività proposte dalla parrocchia qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili.

Luogo e data ,

Firma Papà Firma Mamma

INOLTRE AFFERMIAMO QUANTO SEGUE

CONFERMIAMO di aver letto, compreso e accettato l'informativa riguardo al TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI da parte della Parrocchia di Voltabarozzo presente e consultabile sul sito parrocchia (www.voltabarozzo.it).

CONFERMIAMO di aver letto, compreso e accettato l'informativa riguardo al TRATTAMENTO DI FOTOGRAFIE E VIDEO che ritraggono il minore iscritto da parte della Parrocchia di Voltabarozzo presente e consultabile sul sito parrocchia (www.voltabarozzo.it). N.B. le foto ed i video del minore iscritto (sempre di carattere generico e di gruppo) saranno trattati unicamente per dare evidenza delle attività promosse dalla Parrocchia alle quali ha partecipato il minore (es. Notiziario parrocchiale) e per finalità di archiviazione e documentazione delle attività promosse dalla Parrocchia.

Firma dei genitori:

.....

.....

EVENTUALI INFO PARTICOLARI PER

Segnaliamo al Responsabile della proposta le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

- Patologie ed eventuali terapie in corso

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

Altre osservazioni

Il trattamento di questi dati è soggetto alla normativa canonica in vigore.

La Parrocchia di VOLTABAROZZO dichiara che i dati sopra conferiti saranno utilizzati, quando necessario, ogniqualvolta Vostro/a figlio/a sarà affidato alle sue cure e non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti.

Firma Papà Firma Mamma