

ISCRIZIONE ALL'USCITA INVERNALE ADOLESCENTI 3-4-5- GENNAIO 2022

PARTE A:

Noi

*Cognome padre**Nome padre**Cognome madre**Nome madre*

genitori ed esercenti la responsabilità genitoriale di:

*Cognome figlio/a**Nome figlio/a**Nato a**Il**Residente a**In via**Cellulare di un genitore**Altro recapito telefonico**E-Mail**Tessera Sanitaria (facoltativo)*

CHIEDIAMO che nostro/a figlio/a PARTECIPI all'uscita del 3-4-5 gennaio 2022 a Firenze organizzato dalla Parrocchia di San Bartolomeo apostolo in Almenno San Bartolomeo.

Inoltre, **DICHIARIAMO** di:

- di aver versato la caparra di 100€** (preiscrizione)
- di versare la restata quota di 100€** (per un totale di 200€)
 La quota comprende:
 - pulman GT a disposizione per l'intera durata del viaggio
 - pernottamento presso Hostel Plus Florence (camere multiple)
 - trattamento a mezza pensione servite in ristorante convenzionato raggiungibile a piedi
 - Assicurazione medico/sanitaria, bagaglio e responsabilità civile – AXA Assistance
 - taxa di soggiorno da pagare in loco
 La quota **NON** comprende:
 - pranzi e extra personali
 - taxa annullamento (di 15€ da richiedere all'atto dell'iscrizione)
- che il proprio figlio sia in possesso di GREENPASS valido per TUTTA la durata dell'uscita** (che sarà richiesto per l'accesso alle strutture, musei, ristorante, pulman...).
- Che il proprio figlio sia in possesso e porti con se Carta d'identità valida e Tessera sanitaria (per ogni evenienza ad esempio ingresso ad alcuni musei gratuiti per i minori di 18 anni).

AUTORIZZIAMO la Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'oratorio (e dei suoi collaboratori) 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).

Luogo e data,

Firma del padre

Firma della madre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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

PARTE B:

Informativa e consenso ai fini privacy e riservatezza

Raccolta dati per l'uscita a Firenze promossa dalla Parrocchia di San Bartolomeo Apostolo in Almenno S.B. a gennaio 2022

Gentili genitori,

iscrivendo Vostro/a figlio/a alla proposta 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 di San Bartolomeo Apostolo In Almenno con sede in Almenno San Bartolomeo (BG).

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, nell'ambito dell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio stabiliti dalla normativa in vigore e dalle indicazioni della Diocesi di Bergamo.

La finalità con cui trattiamo i dati sanitari relativi alla temperatura corporea, ai sintomi influenzali e al possesso di greenpass valido è il contrasto e contenimento della diffusione del virus COVID-19.

Con riferimento alla misurazione della temperatura corporea, il Titolare del trattamento non effettua alcuna registrazione del dato se inferiore ai 37,5°C. In caso di temperatura superiore, il dato verrà registrato e comunicato a Voi.

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, fatto salvo alla Diocesi di Bergamo. Solo nei casi e nei limiti previsti dall'ordinamento civile e canonico potranno essere comunicati ad altri soggetti. In caso di positività al SARS-CoV-2 oppure se Vostro figlio avrà avuto un "contatto stretto" con un positivo nel corso delle attività, i suoi dati saranno comunicati all'ATS competente.

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 all'uscita prevista.

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 esclusivamente attraverso il bollettino parrocchiale, il sito internet della Parrocchia e gli eventuali 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. 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 oratorioasb@gmail.com.

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati (PARTE B) autorizzandone il trattamento.

Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data,

Firma del padre

Firma della madre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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/riciesta 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

PARTE C:

EVENTUALI INDICAZIONI SANITARIE

NOTIZIE particolari relative a (nome e cognome)

.....

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie in corso:

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti):

Altro:

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Luogo e data,

Firma Padre

Firma Madre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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