



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a.....

Residente in.....Via..... Cap.....

Telefono/cellulare.....

CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a.....

Nato/a.....il..... iscritto all'Oratorio/gruppo sportivo.....

Sia ammesso a partecipare al **Campo estivo:**

Elementari: dal 22 giugno al 28 giugno presso la casa Salesiana Don Enrico Vitto a Settefrati (FR) (Parco nazionale d'Abruzzo)

Il costo complessivo è di **€200** comprendente vitto, alloggio e trasporto con pullman (per coloro che hanno 2 o più figli la quota sarà di €10 in meno a figlio/figlia).

Medie: dal 29 giugno al 05 luglio presso rifugio Tagliacozzo a Tagliacozzo (AQ)

Il costo complessivo è di **€200** comprendente vitto, alloggio e trasporto con Pullman (per coloro che hanno 2 o più figli la quota sarà di €10 in meno a figlio/figlia).

Cresime: dal 25 giugno al 1° luglio presso convento San Francesco a Subiaco (RM).

Il costo complessivo è di **€170** comprendente vitto e alloggio (per coloro che hanno 2 o più figli la quota sarà di €10 in meno a figlio/figlia).

Dichiaro di aver preso visione di modalità e orari e di accettarli.

Autorizzo altresì mio/a figlio/a, a partecipare a tutte le attività che saranno proposte.

Informativa sulla Privacy.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati raccolti verranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'organizzazione e allo svolgimento delle funzioni delle attività dell'oratorio e comunque in rispetto delle leggi vigenti in materia.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento di quanto indicato nell'informativa.

Informativa sull'utilizzo delle immagini

Ai sensi del D.Lgs n°196 del 2003 e in base al Regio Decreto n°633 del 1941 sul diritto all'immagine, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 del Codice civile, l'uso di materiale fotografico e video verrà utilizzato solo al fine di conservare, diffondere, pubblicare immagini o video via WhatsApp o social, strettamente legate alle attività dell'oratorio. Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, presta il suo consenso per l'utilizzo di materiale fotografico e video collegati allo svolgimento di quanto indicato nell'informativa.

NB: IL PAGAMENTO DELLA QUOTA PUÒ ESSERE EFFETTUATO SOLO TRAMITE BONIFICO intestato a Parrocchia S.Atanasio. IBAN: IT82K0623003211000040192516

Causale: Quota Campo elementari/medie/cresime e il Nome e Cognome del bambino/bambina/ragazzo/ragazza.

Al momento dell'iscrizione consegnare il modulo compilato e la ricevuta del pagamento altrimenti l'iscrizione non può essere validata.

È POSSIBILE EFFETTUARE L'ISCRIZIONE TRAMITE UN ACCONTO DI €50 CON RELATIVO SALDO DELLA QUOTA TOTALE ENTRO DOMENICA 1° GIUGNO OPPURE SALDARE LA QUOTA INTERA, SEMPRE E SOLO TRAMITE BONIFICO INVIANDO IL MODULO COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E LA RICEVUTA DEL BONIFICO ALLA E-MAIL: oratoriosantatanasio@gmail.com

Data

Firma del genitore

**AUTOCERTIFICAZIONE /NOTIFICA INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI RICHIESTA MENU'
PERSONALIZZATI**

I sottoscritti _____

genitori di _____

– DICHIARANO che il minore allergie/intolleranze alimentari e/o
farmacologiche documentate (allegare certificato) _____

– che il minore le seguenti allergie/intolleranze alimentari e/o
farmacologiche non documentate _____

e constatata l'assoluta necessità AUTORIZZANO e CHIEDONO

La somministrazione di un menù alternativo come da indicazioni prescritte dal
medico curante di cui si allega copia o in alternativa alimenti da evitare:

Quanto dichiarato è stato sottoscritto dalla mia persona in completa fedeltà

In fede

Data _____

Firma del Genitore _____