

PARROCCHIA SAN GIUSEPPE – VIA S. GIUSEPPE 2 – 27029 VIGEVANO PV
Tel. 0381.42454 mail s.giuseppe.casame@gmail.com
ISCRIZIONE AI PERCORSI DI CATECHISMO - Anno pastorale 2023/2024

Noi

	<i>Cognome padre</i>	<i>Nome padre</i>
genitori di:	<i>Cognome madre</i>	<i>Nome madre</i>
	<i>Cognome figlio/a</i>	<i>Nome figlio/a</i>
	<i>Nato a</i>	<i>il</i>
	<i>Residente a</i>	<i>In via</i>
	<i>Battezzato nella parrocchia di</i>	
	<i>Cellulare di un genitore</i>	<i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i>
	<i>E-Mail</i>	<i>Codice Fiscale</i>

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia San Giuseppe.

Considerate le tipologia di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali. Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività di catechismo.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi 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);

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

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

NOTIZIE particolari relative a

.....
Classe

.....
(qualora ve ne siano, è necessario consegnare queste notizie in busta chiusa)

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 figlio o nostra figlia.

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



ORATORIO SAN GIUSEPPE - ASP
VIA SAN GIUSEPPE 2 - VIGEVANO (PV)
CF 94004860188

timbro del circolo

codice del circolo

LV 106

2024

Scheda di adesione personale familiare

Informativa - ai sensi dell'articolo 13 REG (UE) 679/16

DATI PERSONALI Utilizziamo, anche tramite collaboratori esterni, i dati che la riguardano esclusivamente per le nostre finalità associative, contrattuali, amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio per instaurare il rapporto e svolgere quanto connesso ad esso. I dati saranno conservati come previsto da statuto. Informazioni dettagliate, anche in ordine ai suoi diritti, sono riportati sull'informativa resa disponibile presso il circolo e comunque scaricabile dal sito internet <http://www.noihub.it>

I dati personali dei tesserati trattati da NOI Associazione NON sono dati sensibili perché non rivelano l'adesione a un'associazione di carattere religioso: il riferimento ai valori del Vangelo inserito nello statuto associativo è riferito a principi universalmente identificati come valori etici, spirituali e sociali adottati e dichiarati in molte Costituzioni civili di Stati che riconoscono la centralità dell'uomo e l'esigenza di promuovere uguaglianza e solidarietà per una migliore qualità della vita. Etica, cultura e formazione trovano posto naturale nella famiglia, nella scuola e all'Oratorio, senza farli diventare ambiti religiosi, bensì luoghi di crescita delle nuove generazioni.

CONSENSO Benché l'art. 9 del regolamento, alla lettera d) preveda per le associazioni senza scopo di lucro la possibilità di trattare i dati personali anche senza il consenso dell'interessato, con la firma accanto ai propri dati personali esprimiamo il consenso al trattamento. E' obbligatorio da parte di chi esercita la patria potestà esprimere il consenso per il minore di anni 14.

I Sottoscritti dichiarano: di conoscere lo Statuto del Circolo e si impegnano a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi associativi e le disposizioni previste dal regolamento interno. Di essere edotti che la domanda di prima iscrizione è accolta con delibera del Consiglio direttivo e consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avranno decorrenza successivamente a tale delibera consiliare. Il tesseramento per il minore è possibile solo con la firma di chi esercita la patria potestà.

Ricevuta di Pagamento	Esenzione da IVA e da bollo: D.Lgs 117/2017, art. 86, c. 8; art. 82, c. 5 - Art. 4, comma 4, Dpr 633/72; Dpr 642/72 - Tab. all. B art. 7 - Ris. n. 450222/88	COGNOME	NOME	N. TESSERA
Quota Associativa	€			
Data versamento	__ / __ / ____			
Firma ricevuta				



ORATORIO SAN GIUSEPPE - ASP
VIA SAN GIUSEPPE 2 - VIGEVANO (PV)
CF 94004860188

timbro del circolo

codice del circolo

LV 106

2024

I Sottoscritti dichiarano: di conoscere lo Statuto del Circolo e si impegnano a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi associativi e le disposizioni previste dal regolamento interno. Dichiarano altresì di essere edotti che la domanda di prima iscrizione è accolta con delibera del Consiglio di Amministrazione e consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avranno decorrenza successivamente a tale delibera consiliare. L'omesso rinnovo annuale comporta la perdita della qualifica di associato. Con la firma accanto ai propri dati personali esprimiamo il consenso al trattamento.

Adesione personale/familiare | copia per il Circolo

Quote associative € _____ Data del versamento __ / __ / ____ Firma per ricevuta _____

Cognome *	Nome *	C/F	M/F	Data di nascita *
Indirizzo - via, p.zza, etc...		Cap	Località	
Comune di nascita	Prov.	Nazionalità		Codice Fiscale *
		<input type="checkbox"/> Italiana	<input type="checkbox"/> Estera	
n° tessera (in caso di rinnovo)	Indirizzo e-mail	cellulare	Firma dell'interessato	
				TESSERA VIRTUALE <input checked="" type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/>

Cognome *	Nome *	data di nascita *	Codice Fiscale *	M/F
comune di nascita	Prov.	Nazionalità		n° tessera (in caso di rinnovo)
		<input type="checkbox"/> Italiana	<input type="checkbox"/> Estera	
Indirizzo e-mail	cellulare	firma per l'adesione (se minore, un genitore)	firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore)	
				TESSERA VIRTUALE <input checked="" type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/>

Cognome *	Nome *	data di nascita *	Codice Fiscale *	M/F
comune di nascita	Prov.	Nazionalità		n° tessera (in caso di rinnovo)
		<input type="checkbox"/> Italiana	<input type="checkbox"/> Estera	
Indirizzo e-mail	cellulare	firma per l'adesione (se minore, un genitore)	firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore)	
				TESSERA VIRTUALE <input checked="" type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/>

Cognome *	Nome *	data di nascita *	Codice Fiscale *	M/F
comune di nascita	Prov.	Nazionalità		n° tessera (in caso di rinnovo)
		<input type="checkbox"/> Italiana	<input type="checkbox"/> Estera	
Indirizzo e-mail	cellulare	firma per l'adesione (se minore, un genitore)	firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore)	
				TESSERA VIRTUALE <input checked="" type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/>

DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

Timbro del circolo:

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ in data ___/___/_____

residente a _____ Indirizzo _____ genitore di _____

AUTORIZZO IL Circolo/Oratorio ORATORIO SAN GIUSEPPE -ASP - VIGEVANO (PV)

all'utilizzo di materiale fotografico e video del suddetto/a interessato, su siti internet, social networks, mezzi stampa collegati all'ente nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Dichiaro di essere consapevole che l'associazione non trarrà alcun guadagno economico a tale pubblicazione.

1) MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:

- a) Cartacei (pubblicazioni eventi, giornalini cartellonistica, ecc.)
- b) Informatici (pubblicazioni web, ecc.) con le finalità descritte sopra.

2) BASE GIURIDICA

Il conferimento dei dati è non obbligatorio, ma facoltativo.

3) CATEGORIE DI DESTINATARI

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di interessati:

- Incaricati interni per finalità raccolta
- Addetti stampa/responsabili sito ev. incaricati dal circolo/oratorio
- NOI Associazione ente nazionale, NOI Territoriale per attività promozionale dell'associazione

4) PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

5) DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso);
- conoscerne l'origine;
- riceverne comunicazione intelligibile;
- avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti;
- nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
- il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo. Le richieste vanno rivolte al Titolare del trattamento.

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è Circolo/Oratorio **ORATORIO SAN GIUSEPPE -ASP - VIGEVANO (PV)**
con sede VIA SAN GIUSEPPE, 2 - VIGEVANO (PV)

Data _____ Firma interessato o genitore del minore _____