

**PARROCCHIA S. ANTONIO DA PADOVA**

**NOVENTANA (PD)**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE GREST 2017 – ETA' 7/11 ANNI**

**Per informazioni: Cinzia (3479458389) Chiara (3494637938)**

**Per ritardi e/o assenze: Maria Grazia (3331059776)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.f. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici in caso di emergenza:

1)	2)
----	----

CHIEDO l'iscrizione di mio figlio:

\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.f. \_\_\_\_\_

ultima classe frequentata \_\_\_\_\_

al Grest organizzato dalla Parrocchia S. Antonio da Padova – Noventana, per le seguenti settimane (barrare la casella relativa alla settimana di interesse):

I SETTIMANA	DAL 28.08.2017 AL 01.09.2017	<input type="checkbox"/>
II SETTIMANA	DAL 04.09.2017 AL 08.09.2017	<input type="checkbox"/>

DELEGO a riprendere mio/a figlio/a, in mia vece, munito di un documento di identità:

Cognome e nome
Cognome e nome

DICHIARO che mio/a figlio/a:

- È fisicamente idoneo/a all'attività motoria SI  NO

- È soggetto a qualche disturbo, fisico, relazionale/psicologico SI  NO

In caso affermativo si chiede di specificare il disturbo \_\_\_\_\_

- Soffre di allergie o intolleranze SI  NO

In caso affermativo si chiede di darne specifica \_\_\_\_\_

In particolare, nel caso di allergie o intolleranze alimentari si chiede di specificare gli alimenti da escludere: \_\_\_\_\_

- durante la permanenza al grest deve assumere farmaci SI NO  
In caso positivo autorizzo la somministrazione dei seguenti farmaci secondo la seguente modalità  
\_\_\_\_\_

- il/la proprio/a figlio/a è affetto da \_\_\_\_\_, come da certificato medico che allega in copia, e pertanto autorizza sotto la propria responsabilità, alla somministrazione del farmaco salvavita, qualora si rendesse necessario.

AUTORIZZO il/la prorio/a figlio/a a partecipare ad eventuali uscite presso le vicinanze della Parrocchia SI NO

DICHIARO di essere a conoscenza che l'orario e il costo del servizio è il seguente:

Dalle ore 08.00 alle ore 13.00 (senza pranzo)	€ 10,00 a settimana
Quota iscrizione e assicurazione	€ 5,00
Sconto per fratelli su quota iscrizione	€ 2,50 (secondo/terzo fratello)

PROVVEDO quindi al momento dell'iscrizione a versare la somma di € \_\_\_\_\_,

Noventa Padovana, \_\_\_\_\_

#### informativa ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, Le comunichiamo le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati al fine dello svolgimento delle attività pastorali della Parrocchia S. Antonio da Padova di Noventana e del Circolo NOI, per la comunicazione di future iniziative e per l'eventuale invio di giornalini informativi e divulgativi;
2. i dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatiche;
3. il trattamento dei dati è condotto con l'impiego delle misure di sicurezza idonee ad impedire l'accesso non autorizzato ai dati da parte di terzi e a garantire la Vostra riservatezza;
4. il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del corretto svolgimento della nostra attività;
5. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione;
6. in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. 196/2003 contattando il responsabile del trattamento (Legale Rappresentante). In particolare il soggetto interessato cui si riferiscono i dati potrà richiedere la conferma o meno dell'esistenza dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento oppure la rettifica. I soggetti interessati hanno il diritto di chiedere la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Alla richiesta di cancellazione dei dati, in quanto comprovata revoca al trattamento dei dati stessi, consegue l'impossibilità, per i soggetti interessati, di accedere ai servizi.

Firma leggibile \_\_\_\_\_

#### Consenso ai sensi dell'art. 23 D.Lgs 196/2003

Ai sensi dell'art. 23 D.Lgs 196/2003, esprimo il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa. Autorizzo alle riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download) e quant'altro serva per la divulgazione di attuali e future iniziative dell'ente.

SI NO

Data \_\_\_\_\_ Firma per accettazione \_\_\_\_\_

**L'iscrizione può essere effettuata inserendo nella buca della posta della canonica (civ.132), in busta chiusa, il seguente modulo preventivamente compilato assieme al pagamento.**

**Sarà possibile iscriversi inoltre anche nei seguenti giorni:**

- **domenica 25 giugno dalle 11.00 alle 12.00**
- **domenica 23 luglio dalle 11.00 alle 12.00**