

**MODULO DI ISCRIZIONE**

I sottoscritti:

**PADRE**: Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico: fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MADRE**: Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico: fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del **MINORE:**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_ / \_ \_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ , a , in provincia di ( ),

Residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di Identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico (cellulare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allergie/intolleranze/situazioni mediche particolari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare al “Pellegrinaggio Adolescenti” organizzato dalla Parrocchia ……………….… in collaborazione con la Pastorale Giovanile della Diocesi di Cagliari, che si terrà a Roma, nei giorni 18 e 19 aprile 2022, secondo il programma comunicato, al costo di 270 €.**

*Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di 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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* FIRMA DEL GENITORE: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Dichiarano**, inoltre, **di aver ricevuto e letto l’informativa, allegata al presente modulo di iscrizione, circa il trattamento dei dati personali** relativa alle attività Parrocchia …………………………… ai sensi del nuovo Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Regolamento Europeo UE 2016/679, e in qualità di esercitante della responsabilità genitoriale del minore di cui sopra,

* presta il consenso al trattamento dei dati personali da parte della Parrocchia: [SI] [NO];
* presta il consenso al trattamento e alla diffusione delle immagini relative DEL PROPRIO/A figlio/a nei modi descritti nell’informativa: [SI] [NO].

*Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di 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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* FIRMA DEL GENITORE: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**I genitori (o titolari della responsabilità genitoriale)**, consapevoli che è indispensabile una collaborazione attiva per continuare a mettere in pratica i comportamenti generali previsti per il contrasto alla diffusione dell’epidemia, nel contesto di una responsabilità condivisa e collettiva, e che dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

# DICHIARANO altresì

* di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e garantiscono di informarsi circa eventuali aggiornamenti della normativa vigente;
* di garantire che al momento della partenza il figlio/a, o un convivente dello stesso all’interno del nucleo familiare non sia sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non sia risultato positivo al Covid-19;
* di garantire che al momento della partenza il figlio/a, o un convivente dello stesso all’interno del nucleo familiare non sia stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
* di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento per tutta la durata dell’esperienza del Pellegrinaggio;
* qualora il genitore stesso o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) dovesse presentare sintomi sospetti per infezione da Covid-19 (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell’olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.), di avvisare tempestivamente il Parroco.
* di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate) durante il corso del Pellegrinaggio, il Parroco dovrà provvedere all’isolamento immediato del ragazzo, e muoversi secondo quanto previsto dalla normativa attuale, contattando ovviamente immediatamente i genitori del minore coinvolto.
* di essere consapevole che la partecipazione al Pellegrinaggio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste;
* di essere stato adeguatamente informato di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19;
* di impegnarsi ad adottare sempre comportamenti di massima precauzione, secondo le misure di contenimento del contagio vigenti;
* di essere consapevole che non è possibile azzerare il rischio di contagio, il quale invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste per lo svolgimento del pellegrinaggio.

*Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di 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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* FIRMA DEL GENITORE: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELLE IMMAGINI RELATIVE ALL’ISCRIZIONE DI MINORENNI**

Gentile genitore, iscrivendo tuo/a figlio/a al Pellegrinaggio Adolescenti che si svolgerà a Roma nei giorni 18 e 19 Aprile 2022, ci hai fornito i suoi dati personali e i tuoi.

Vogliamo informarti che i dati da te forniti saranno trattati conformemente alle norme di tutela dei dati personali in vigore ed esclusivamente per la finalità per la quale li hai forniti.

**Il titolare del trattamento** dei tuoi dati è la Parrocchia ……….……………., con sede legale in ……………………, rappresentato dal parroco pro tempore …………………….

**La base giuridica del trattamento** è costituita dalla legge 121 del 25 marzo 1985, dal suo protocollo addizionale, e dalle autorizzazioni previste dalle normative vigenti circa la protezione dei dati (Regolamento UE GDPR 2016/679, entrato in vigore in data 25/05/2018), a favore degli organismi che perseguano, tra le altre, finalità di tipo religioso.

Il **Titolare del Trattamento**, ai sensi dell’art. 13 del GDPR, fornisce le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** La Parrocchia tratterà i dati raccolti per le finalità strettamente connesse alle attività da esso proposte. Tali dati saranno oggetto di diffusione nel corso dell’anno 2022 - 2023. Qualora l’iscrizione al Pellegrinaggio fosse ritirata i dati saranno eliminati entro 10 giorni.

**Modalità del Trattamento:** I dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra citata, in particolare dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici, sia su supporti cartacei, nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte dal GDPR.

**Obbligatorietà del consenso: Il consenso al trattamento dei dati è facoltativo. Il mancato conferimento del consenso al trattamento dei dati di tuo figlio/a porterà all’impossibilità per lui/lei di partecipare al Pellegrinaggio Adolescenti.**

**Comunicazione e diffusione dati:** Nei limiti pertinenti alle finalità del trattamento indicate, i dati personali verranno condivisi anche con gli altri ragazzi iscritti al pellegrinaggio, per comunicazioni organizzative legate all’evento proposto. Inoltre, alcuni dati verranno condivisi con l’Arcidiocesi di Cagliari.

**Diritti dell’Interessato:** in ogni momento potrai esercitare i tuoi diritti nei confronti del Titolare del Trattamento, ai sensi degli art. 15 e 22 e dell’art. 34 del GDPR, in particolare la cancellazione, la rettifica o l’integrazione dei dati, con comunicazione scritta da inviare a: mail parroco/parrocchia

**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 di conservazione art. 5 GDPR) e/o per il tempo necessario per gli obblighi di legge.

Per quanto riguarda la produzione di **immagini**, vale ciò che è specificato dall’informativa. Ad integrazione di quanto espresso sopra, ti informiamo che queste saranno acquisite durante lo svolgimento del Pellegrinaggio cui tuo figlio/a parteciperà e che potranno successivamente essere **pubblicate** sulle pagine social (Facebook, Instagram.. specificare quali) dell’Oratorio e della Parrocchia e sulle bacheche all’interno dei locali, su eventuali pubblicazioni e sui canali internet e social dell’Arcidiocesi di Cagliari.

**Sarano rimosse da internet su tua richiesta scritta** all’indirizzo mail: mail parroco/parrocchia