

## ISCRIZIONE DI MINORENNI AL GIUBILEO DEGLI ADOLESCENTI

COMPILARE IN STAMPATELLO

**Noi:**

\_\_\_\_\_

*Cognome padre* *Nome padre* *Documento di riconoscimento*

\_\_\_\_\_

*Cognome madre* *Nome madre* *Documento di riconoscimento*

**genitori di:**

\_\_\_\_\_

*Cognome figlio/a* *Nome figlio/a*

\_\_\_\_\_

*Nato a* *Il*

\_\_\_\_\_

*Residente a* *In via*

\_\_\_\_\_

*Cellulare di un genitore* *Telefono di reperibilità (per urgenze)*

\_\_\_\_\_

*E-Mail* *N. Passaporto o Carta di Identità*

\_\_\_\_\_

*Parrocchia/Gruppo/Associazione/Movimento* *Nome accompagnatore adulto di riferimento*

avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa **chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al gruppo della Diocesi di Cagliari che parteciperà al Giubileo degli Adolescenti.**

Pacchetto **A**  Desidero l'assicurazione per il viaggio (supplemento di 30 euro)

Pacchetto **B**  Desidero l'assicurazione per il viaggio (supplemento di 30 euro)

**ALLEGARE COPIA della Carta di Identità o Passaporto e in caso di richiesta di assicurazione per il viaggio ALLEGARE COPIA del Codice Fiscale**

**Autorizziamo inoltre la Diocesi di Cagliari:**

- a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostro/a figlio/a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato dell'attività 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) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza alla Diocesi, nella persona del Responsabile della Parrocchia di provenienza e dei suoi collaboratori.

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
- No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- Desideriamo ricevere un abbonamento gratuito al quotidiano l'Avvenire

Luogo e data, .....

Firma del Padre .....

Firma della Madre .....

**DA COMPILARE SE IL MODULO È 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 o comunque in osservanza di quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziari.

Luogo e data, .....

Firma di un genitore .....

**Informativa e consenso ai fini privacy e riservatezza  
Raccolta dati per l'iscrizione al Giubileo degli Adolescenti**

Gentili genitori,

iscrivendo Vostro/a figlio/all'attività residenziale 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 Diocesi di Cagliari con sede in via Giuseppe Cogoni, 9 09121 Cagliari, email dell'Ufficio di Pastorale Giovanile [dpo@diocesidicagliari.it](mailto:dpo@diocesidicagliari.it)

**La base giuridica del trattamento** è costituita dal legittimo interesse pastorale della Chiesa riconosciuto dalla legge n. 121 del 25 marzo 1985.

**La finalità** con cui tratteremo i dati di Vostro figlio è di tipo pastorale, sono necessari per la partecipazione al pellegrinaggio giubilare.

I dati di Vostro figlio potranno essere trattati soltanto da soggetti espressamente autorizzati dalla Diocesi di Cagliari o da aziende che agiscono in qualità di Responsabili del Trattamento, per conto della stessa Diocesi di Cagliari 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 Diocesi di Cagliari servizi informatici).

Perché Vostro figlio sia iscritto come partecipante al Giubileo dei Giovani, il suo nome e cognome saranno trasmessi alla Diocesi; alla Conferenza Episcopale Italiana e al Dicastero per l'Evangelizzazione, ente vaticano organizzatore dell'evento. I dati Vostrì e di Vostro figlio non verranno diffusi né comunicati ad altri senza il Vostro consenso. Solo nei casi e nei limiti previsti dall'ordinamento civile e canonico potranno essere comunicati ad altri soggetti.

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 alle attività richieste.

Con il Vostro consenso, potremo comunicare al quotidiano Avvenire il nome, cognome, indirizzo e mail di Vostro figlio per l'attivazione di un abbonamento gratuito.

Con il Vostro consenso, potremo trattare foto e video che ritraggono Vostro figlio durante le attività.

Documentare questi momenti ha una finalità legata esclusivamente alla vita della comunità. Potremo quindi diffondere queste foto e questi video attraverso il bollettino della Diocesi di Cagliari, il sito internet della Diocesi di Cagliari e della Parrocchia/Gruppo/Associazione/Movimento di provenienza e gli eventuali social media sui quali la Diocesi e Parrocchia/Gruppo/Associazione/Movimento di provenienza hanno un profilo. Le foto e i video saranno conservati in Diocesi e nella Parrocchia/Gruppo/Associazione/Movimento di provenienza esclusivamente a titolo di documentazione storica degli eventi. Le immagini inoltre potranno essere diffuse attraverso i canali di comunicazione dell'Arcidiocesi di Cagliari, sempre per fini pastorali. Non saranno consegnate ad altri terzi. 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 Diocesi di Cagliari 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 Diocesi di Cagliari – Ufficio di Pastorale Giovanile anche attraverso l'indirizzo e-mail [dpo@diocesidicagliari.it](mailto:dpo@diocesidicagliari.it)

Informativa aggiornata al 24/11/2024

## NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE A

NOME E COGNOME SCRITTO IN STAMPATELLO

.....

Segnaliamo al Responsabile dell'attività le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a, specificando eventuali necessità:

<input type="checkbox"/> è una persona con disabilità motoria	<input type="checkbox"/> è una persona sorda
<input type="checkbox"/> è una persona con disabilità intellettiva	<input type="checkbox"/> è una persona cieca o ipovedente
<input type="checkbox"/> è una persona con diabete	<input type="checkbox"/> ha un'allergia o un'intolleranza alimentare:
<input type="checkbox"/> è una persona che necessita di dialisi	

Specificazioni e necessità:

---



---



---



---



---



---

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

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 È 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 o comunque in osservanza di quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziari.

Luogo e data, .....

Firma di un genitore .....