

Cognome iscritto/a  Nome iscritto/a

Scuole Professionali Salesiane - Oratorio "Maria Immacolata"  
Centro Giovanile "Don Bosco"  
Piazza Guglielmo da Volpiano, 2  
10080 San Benigno Canavese (TO)  
Tel: 011-9824315 Fax: 011-9824333 Cell: 3891884257  
C. Fisc e P.IVA 00534420013  
E-mail: sanbegeneration@gmail.com



## ESTATE RAGAZZI - ESTADO' 2020

### ISCRIZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti:

G  
E  
N  
I  
T  
O  
R  
I  
F  
I  
G  
L  
I

(cognome) (nome) (indirizzo) (telefono)

(luogo di nascita) (data di nascita) (mail)

(cognome) (nome) (indirizzo) (telefono)

(luogo di nascita) (data di nascita) (mail)

nella loro qualità di esercenti la potestà sul minore:

(cognome) (nome) M/F (luogo di nascita) (data di nascita)

che ha frequentato nell'A.S. 2019-20 la 1EL – 2EL – 3EL – 4EL – 5EL – 1ME – 2ME – 3ME – 1SU  
della scuola

### CHIEDONO

l'iscrizione del minore all'attività di Estate Ragazzi organizzata dall'Ente per il turno (segnare in modo chiaro **UNO SOLO**):

**I: 29/06 – 10/07**

**II: 13/07 – 24/07**

**III: 27/07 – 07/08**

e a tal fine

### DICHIARANO

- di condividerne i principi educativi e formativi dell'Ente, senza riserva alcuna;
- di aver preso visione del materiale informativo relativo all'attività di Estate Ragazzi, con particolare riferimento alle modalità di iscrizione, pagamento delle quote di contributo alle spese vive, gestione delle assenze;
- di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per i danni subiti dal minore derivanti dalla sua condotta, nonché da danni che derivino al minore da fatto di terzi, ovvero da caso fortuito o da forza maggiore;
- **che il minore non presenta disturbi o disabilità fisici o psichici tali da limitare la normale attività ricreativa, sportiva o formativa e che, qualora dovessero sopravvenire dopo l'iscrizione, ne daranno immediata comunicazione scritta; ovvero che il minore presenta la seguente**  **disabilità:**
- **che lo** stato di salute del minore richiede particolare attenzione per i seguenti motivi (intolleranze, allergie, prescrizioni alimentari, ecc.):   
(N.B. Le prescrizioni mediche per la dieta andranno esplicitate a parte, così anche le autorizzazioni a somministrare farmaci);

- che lo stato giuridico del minore richiede particolare attenzione per i seguenti motivi (affidamento, ordinanze restrittive, ecc.): \_\_\_\_\_;
- in considerazione dell'età, del grado di autonomia e dello specifico contesto
  - di autorizzare il proprio figlio ad uscire da solo dal Centro per il ritorno a Casa, dichiarando altresì che lo stesso conosce il tragitto che ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori, e dichiarandosi a conoscenza che l'Ente non potrà effettuare alcuna vigilanza, né diretta né indiretta sullo stesso dopo che avrà lasciato i locali dell'oratorio;
  - di NON autorizzare il proprio figlio ad uscire da solo dal Centro;
- (facoltativo) di delegare, per ricevere il minore all'uscita dall'oratorio al termine dell'attività:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(cognome)	(nome)	(telefono)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(cognome)	(nome)	(telefono)

- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, di averne compreso e di accettarne il contenuto, e conseguentemente
  - consente  non consente il trattamento dei dati da parte dell'Ente così come indicato nell'informativa medesima **(in caso di mancato consenso il servizio non potrà essere erogato)**
  - consente  non consente la comunicazione dei dati personali, sensibili e giudiziari ai soggetti ivi indicati al punto 4 lettere a), b), c), d) e) esclusivamente per i fini descritti nell'informativa **(in caso di mancato consenso il servizio non potrà essere erogato)**
  - consente  non consente la comunicazione dei dati personali, sensibili e giudiziari ai soggetti ivi indicati al punto 4 lettera f) esclusivamente per i fini descritti nell'informativa **(in caso di mancato consenso il servizio non potrà essere erogato)**
  - consente  non consente che l'Ente o soggetti terzi così come indicato al punto 4 lettere a), b), c), d) e), esclusivamente per finalità istituzionali e promozionali senza scopo di lucro, realizzi fotografie, video o altri materiali **audiovisivi** contenenti **l'immagine**, il nome e la voce del minore durante lo svolgimento delle attività, nonché di utilizzarle su siti internet, supporti digitali, cartacei, social media, per documentare e promuovere attività svolte a favore dei minori; dichiara altresì di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato, rinunciando, irrevocabilmente sia ora sia in futuro ad ogni diritto, azione o pretesa anche in relazione al pagamento di indennità o compenso alcuno;
  - consente  non consente che l'Ente o soggetti terzi così come indicato al punto 4 lettere f), esclusivamente per finalità istituzionali e promozionali senza scopo di lucro, realizzi fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del minore durante lo svolgimento delle attività, nonché di utilizzarle su siti internet, supporti digitali, cartacei, social media, per documentare e promuovere attività svolte a favore dei minori; dichiara altresì di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato, rinunciando, irrevocabilmente sia ora sia in futuro ad ogni diritto, azione o pretesa anche in relazione al pagamento di indennità o compenso alcuno.

, li

(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

N.B. è richiesta sempre la doppia firma a meno di situazioni particolari segnalate al punto sullo **stato giuridico**.

**Ai fini delle condizioni di graduatoria dichiaro che:**

- famiglia residente in San Benigno;
- frequentante le attività parrocchiali;
- iscritto/a all'Istituto;
- entrambi genitori senza smart working