

Firma di un genitore



ISCRIZIONE O.R.A. ESTATE 2024

Noi
Cognome e nome genitori
genitori di:
Cognome e nome figlio/a
Nato a/ il Codice Fiscale
avendo preso visione del programma e aderendo allo spirito dell'iniziativa, chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a a O.R.A. ESTATE 2024.
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.
Segnaliamo che nostro/a figlio/a necessita di particolari attenzioni (es. per allergie o altro): □ SI' □ NO
Se sì quali?
Autorizziamo inoltre i responsabili delle attività: in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario (contemporaneamente i responsabili 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.
 SI', prestiamo il consenso al <u>trattamento di foto e video</u> secondo quanto descritto dall'Informativa. NO, non prestiamo il consenso al <u>trattamento di foto e video</u> secondo quanto descritto dall'Informativa.
Luogo e data ,
Firma genitore Firma genitore
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.