

C.P. San Francesco in Mariano Comense
Parrocchia S. Stefano, Parrocchia Sacro Cuore, Parrocchia S. Alessandro
Pastorale Giovanile
Campo invernale 2017 – 2018 _ Genova

[] Turno Pdf _ 28 -30 dicembre
[] Turno ado, 18enni e giovani _ 30 dicembre – 1 gennaio

ATTENZIONE:

DOMENICA 3 DICEMBRE dalle 16 alle 18

Presso l'Oratorio San Rocco portare :

IL SALDO

E I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'
2. FOTOCOPIA TESSERA SANITARIA
3. FOTOCOPIA TESSERINO VACCINALE
4. FOGLIO INFORMATIVO SU EVENTUALI PROBLEMI DI SALUTE
INTOLLERANZE ALIMENTARI
5. RESP. CIVILE FIRMATO.

MODULO PER RESPONSABILITÀ CIVILE

Noi sottoscritti e padre e madre di,
frequentante la classe.....

Autorizziamo le Parrocchie, nella persona del Responsabile del Campo Invernale e dei suoi collaboratori maggiorenni in loco:

- ad ASSUMERE ogni provvedimento necessario per il buon funzionamento di questa iniziativa.
- ad IMPEDIRE a nostro/a figlio/a ogni attività che fosse ritenuta dai responsabili pericolosa o comunque inopportuna.
- a PROVVEDERE per il rientro nelle Parrocchie di nostro/a figlio/a quando questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell'Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;

con la presente solleviamo gli Oratori, nelle persone dei responsabili della vacanza e del parroco don Luigi Redaelli, da qualsiasi responsabilità civile per eventuali atti compiuti da nostro figlio/a contro terzi durante il campo invernale. Ci impegniamo quindi a rispondere personalmente degli atti compiuti da nostro figlio/a.

Data.....

Firma del papà.....

Firma della mamma.....

SCHEDA SANITARIA

Cognome e nome: Luogo e data di nascita

Residenza Medico curante

AltezzaPeso

Vaccinazione antitetanica: ultimo richiamo

Allergie: a farmaci

Ad alimenti.....

altro

malattie pregresse, fratture, interventi chirurgici (da riferire personalmente ai responsabili del campeggio)

assume terapie specifiche

mal d'auto alimenti da evitare

In caso di eventi gravi (tali da mettere in pericolo lo stato di salute del minore), e che richiedano decisioni immediate in ordine a ricoveri, trasferimenti e terapie in genere, anche chirurgiche, indipendentemente dalla tempestiva comunicazione ai familiari che sarà sempre tentata, è necessario che il genitore o chi ne fa le veci dichiari di rimettersi, finchè assente, alle decisioni del medico interpellato o dell'Equipe medica di assistenza.

Firma Papà **Firma Mamma**

Nome e cognome di chi ha compilato il questionario.....

È stato consultato il medico curante?

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

Ai sensi dell'art. 26, comma 3 lett. a) del Decreto legislativo 196/2003 il trattamento di questi dati non chiede né il consenso scritto dell'interessato, né la previa autorizzazione del Garante. E' invece soggetto al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999). La Parrocchia ... attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare le attività educative della Parrocchia e per le altre attività di religione o di culto. Non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Luogo e data ,

Firma Papà **Firma Mamma**

AUTORIZZAZIONE RELATIVA ALLA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI DEI FIGLI MINORI

Noi sottoscritti, genitori del minore.....

AUTORIZZIAMO

Le Parrocchie, la Comunità Pastorale S. Francesco a pubblicare sui proprio strumenti di comunicazione vari, senza limiti di tempo e spazio, e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, video e fotografie contenenti nome, immagini e voce di nostro figlio/a, realizzati allo scopo di documentare e rappresentare le attività e le proposte educative dell'oratorio e della parrocchia.

DICHIARIAMO

che l'eventuale revoca della presente autorizzazione ha effetto solo per le pubblicazioni future e non implica alcun obbligo in capo alle Parrocchie per le immagini già pubblicate.

DICHIARIAMO

di essere consapevoli che le parrocchie non trarrà alcun guadagno economico da tali pubblicazioni.

Luogo e data

In fede

Padre
.....

Madre
.....

(Cognome)

(Nome)

(Firma leggibile)

È necessaria la firma di ambedue i genitori del minore.