



Modulo individuale iscrizione camposcuola San Pietro 2024

MI ISCRIVO A:	<input type="checkbox"/> CAMPO DA DOMENICA 7 A DOMENICA 14 LUGLIO 2024 <input type="checkbox"/> CAMPO DA DOMENICA 14 A SABATO 20 LUGLIO 2024
---------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DATI DEL PARTECIPANTE:

COGNOME	NOME	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA		
TELEFONO MADRE/TUTORE (DATO OBBLIGATORIO)	TELEFONO PADRE/TUTORE (DATO OBBLIGATORIO)	
E-MAIL GENITORE		

È obbligatoria ai fini assicurativi la **tessera NOI**. I genitori dichiarano quindi che il/la proprio/a figlio/a: *(barrare con una X)*

<input type="checkbox"/>	È tesserato NOI per l'anno 2024 N. TESSERA NOI _____
<input type="checkbox"/>	NON È ANCORA Tesserato NOI per l'anno 2024 Provvedo a fare/rinnovare la tessera presso la segreteria parrocchiale € 5.00 per minorenni

I GENITORI (nome e cognome del padre/tutore)

_____ e (nome e cognome della madre/tutore)

- autorizzano la partecipazione del figlio/a *sopra indicato* all'attività **CAMPOSCUOLA PARROCCHIALE SAN PIETRO 2024 (da qui in poi denominata Attività)**.
- Dichiarano inoltre che il partecipante è affetto da (*indicare eventuali allergie, intolleranze; patologie; malattie; disabilità*): _____ e necessita dell'assunzione dei **seguenti farmaci** che porterà con sé durante l'Attività (*indicare tutti i farmaci che il minore porterà con sé – vedi "MEDICINALI E INTOLLERANZE" nelle informazioni a pag.4*): _____.
- Dichiarano inoltre che il partecipante è allergico/intollerante ai seguenti **alimenti** o segue una alimentazione specifica (*indicare gli alimenti e/o la dieta*): _____.
- Dichiarano, inoltre, di aver preso visione di tutte le indicazioni fornite dalla PARROCCHIA SAN PIETRO DI STRA con riferimento alle modalità di svolgimento delle attività, al trattamento dei dati personali (di seguito richiamate), e di esprimere con la sottoscrizione alla presente il proprio consenso informato rispetto al programma e alle tematiche proposte che sono in linea con il Catechismo della Chiesa Cattolica.

Firma originale di entrambi i genitori _____



Oggetto: Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13

Reg. 2016/679/UE e 6 Decreto CEI 24/05/2018

Gentile Interessato,

La presente per informarLa che la Parrocchia San Pietro di Stra effettua il trattamento dei dati personali e particolari per l'iscrizione all'Attività. Il trattamento viene effettuato nel rispetto dei criteri previsti dal Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, Reg. 2016/679/UE e in conformità al DECRETO GENERALE CEI del 24 maggio 2018 e di ogni altro testo legislativo, provvedimento o autorizzazione dell'Autorità competente allo stesso collegato. Secondo la normativa indicata, il trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

1) Il Titolare del trattamento è la Parrocchia San Pietro di Stra, in persona del Parroco moderatore *pro tempore*, con sede legale in P.zza San Pietro Apostolo, 3 San Pietro di Stra (VE) Tel 049 502 232

2) I dati raccolti obbligatoriamente per l'iscrizione e la gestione del campo, saranno raccolti senza necessità del Suo consenso espresso secondo art.4 lett. e) Decreto CEI e art. 6.1 lett. f) GDPR legittimo interesse, così come disposto dall'art. 2 dell'Accordo tra Italia e Santa Sede del 1984. I dati personali e particolari **sono utilizzati per seguenti finalità:**

- a) Preiscrizione e iscrizione all'attività e gestione degli adempimenti organizzativi, gestionali, contabili, fiscali e assicurativi.
- b) Per i minori, in funzione alla responsabilità e alla gestione della consegna degli stessi ad altre persone indicate dal genitore (ad es. altri familiari, accompagnatori o autisti), Le potranno essere richiesti i dati e un documento identificativo delle persone a ciò delegate.
- c) In funzione alla gestione delle esigenze dell'interessato e per la Sua tutela Le verranno richiesti dati di natura particolare quali a titolo esemplificativo: malattie, allergie, comportamenti, stato di salute ecc.
- d) Potranno essere effettuate riprese foto e video per uso interno e non divulgativo a ricordo dell'evento.

Il consenso sarà invece necessario ed espresso per le finalità facoltative (base giuridica del trattamento rinvenibile nell'art. 4 lett. a) decreto CEI e art. 6.1 lett. a) GDPR) quali:

- e) Riprese video e foto (prevalentemente di gruppo), dove potranno essere visibili e identificabili i soggetti, con la funzione di pubblicazione sul sito internet, social, stampa e mezzi di comunicazione e divulgazione dei servizi offerti e degli eventi organizzati dall'Ente.
- f) Invio di materiale informativo e promozionale relativo agli eventi organizzati dall'Ente attraverso e-mail o messaggi.

3) Modalità: i dati personali sono trattati dal Titolare e da eventuali responsabili debitamente nominati per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 2) mediante strumenti elettronici e archivi cartacei, nonché con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati personali e ad evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati. Il Titolare del trattamento non ricorre a processi automatizzati, compresa la profilazione, per il raggiungimento delle finalità previste nella presente informativa.

4) Comunicazione: i dati personali potranno essere comunicati a soggetti esterni debitamente nominati che svolgono attività per conto del Titolare del trattamento quali a titolo esemplificativo: Circolo NOI Bovolone, Associazione e ogni altro soggetto funzionale all'organizzazione e gestione dell'evento. Non è prevista la comunicazione a paesi terzi extra U.E e non è prevista la diffusione (es. social network, siti internet ecc.) salvo consenso espresso alla pubblicazione di foto e video di gruppo.

5) Immagini e video: la tutela della Privacy dei nostri iscritti, la riservatezza e il rispetto della loro dignità sono per noi elementi essenziali. A garanzia Le ricordiamo il **divieto di diffusione** (es. pubblicazione sui social personali) di immagini e/o video e/o audio comunque raccolte e/o effettuate direttamente dall'interessato. Qualora questo divieto fosse violato, il materiale diffuso dovrà essere cancellato e rimosso dalle piattaforme, con riserva di agire ai fini dell'individuazione di eventuali responsabilità penali.



6) Il Titolare tratterà i dati personali per il **tempo** necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità indicate al punto 2 a), 14 giorni per i fini 2 d) e 2 anni con rinnovo tacito per il punto 2 g). Per il punto 2 f) a tempo indeterminato salvo l'esercizio dei Suoi diritti.

7) L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali ovvero la rettifica ovvero la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano, ovvero ha diritto di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto di richiedere la portabilità dei dati stessi. La richiesta può essere fatta a mezzo e-mail o raccomandata con oggetto: "richiesta da parte dell'interessato" specificando nella richiesta il diritto che l'interessato vuole esercitare (cancellazione, rettifica, portabilità, oblio), unitamente ad un valido indirizzo di posta elettronica/pec al quale recapitare il riscontro. Il Titolare del trattamento o, chiunque dallo stesso incaricato, procederà a soddisfare la richiesta entro 30 giorni dalla data di ricevimento. Qualora la risposta fosse complessa, il tempo potrebbe allungarsi ad ulteriori 30 giorni, previa tempestiva comunicazione allo stesso interessato.

Qualora ritenga opportuno far valere i suoi diritti, ha facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo indipendente che può essere specifica, come previsto dall'art. 91, par. 2 del Regolamento UE/2016/679.

PRESA VISIONE/CONSENSO

Noi genitori/tutori del minore iscritto, letta l'informativa resa ai sensi del Reg. 2016/679/UE e Decreto CEI 24/05/2018, con la **sottoscrizione** dichiariamo di aver compreso le finalità e le modalità del trattamento ivi descritte.

Per i motivi esposti nella presente, il Titolare del trattamento per poter dare esecuzione al contratto di servizio, necessita di dover effettuare il trattamento di dati particolari. Considerato che, all'art. 5.1 Decreto CEI e 7.1 GDPR "*il Titolare del trattamento deve essere in grado di dimostrare che l'interessato ha prestato il proprio consenso al trattamento dei dati personali*", chiede all'interessato di prestare il consenso al trattamento dei Suoi dati particolari per le finalità specifiche del contratto di servizio che il Titolare è stato incaricato di svolgere (art. 9.2 lett. a) GDPR), **apponendovi in calce la sottoscrizione:**

- Presto il consenso al trattamento dei dati particolari quali allergie, malattie, intolleranze, ecc. (obbligatorio ai fini dell'iscrizione, gestione e organizzazione dell'attività)**
- Dichiaro** di essere consapevole del divieto di effettuare foto e video con lo scopo di pubblicazione sui social secondo quanto indicato dal punto 5 della presente informativa (obbligatorio ai fini dell'iscrizione)

Firma del padre _____

Firma della madre _____

(firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci)

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini di natura facoltativa di cui al punto 2 g) - **invio di informative relative ad eventi organizzati?**

Do il consenso Nego il consenso

Presta il suo consenso alla **pubblicazione e diffusione delle riprese foto e video** (prevalentemente di gruppo) per i fini di natura facoltativa di cui al punto 2 f) indicato nella suddetta informativa (pubblicazione sui social ufficiali, volantini ecc.)?

Do il consenso Nego il consenso

Luogo e data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

(firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci)



► **Cos'è?** È un'esperienza di 8, 7 giorni assieme ai ragazzi della stessa età, con momenti di gioco, di riflessione, di preghiera, di servizio e condivisione. Attraverso la vita comunitaria e il tema proposto, ci aiutiamo a riconoscere Gesù nella nostra vita. Accompagnano l'esperienza gli animatori, con due responsabili maggiorenni e un sacerdote. È prevista la S. Messa per tutti, e almeno una camminata all'aria aperta. Il camposcuola è un'attività che fa parte del **catechismo dell'iniziazione cristiana cattolica. Chi si iscrive ne condivide le finalità.**

► **Dove?** Tonzetta del Cimone (VI)

► **Quando?**

Per i ragazzi dal 2010 al 2012: Il ritrovo è previsto **domenica 7 luglio alle ore 10.00 per la S Messa e poi partenza.** Il campo si conclude **domenica 14 luglio** con l'arrivo dei ragazzi sempre nella piazza della Chiesa nel pomeriggio.

Per i ragazzi dal 2013 al 2015 Il ritrovo è previsto **domenica 14 luglio alle ore 10.00 per la S Messa e poi la partenza avverrà nel primo pomeriggio.** Il campo si conclude **sabato 20 luglio** con l'arrivo dei ragazzi sempre nella piazza della Chiesa in tarda mattinata-primo pomeriggio e **S Messa.**

► **A chi è proposto?** Il campo è a numero chiuso. È riservato ai ragazzi che hanno frequentato dalla terza elementare alla terza media nell'anno scolastico 2023-2024. Hanno priorità coloro che sono **residenti nella parrocchia di San Pietro**, e che si iscrivono entro il 20 giugno.

► **Modalità di iscrizione**

- 1- Regolamento e iscrizione si trovano sul sito <https://parrocchiasanpietrodистра.it/>.
- 2- Recati presso Don Vittorino dal 21 maggio, dal lunedì al venerdì dalle h 19 alle h 20 per l'iscrizione e versamento quota.
- 3- Saldo entro il 20 giugno 2024.

► **Quanto costa: medie 200 euro** (100 euro di caparra al momento della preiscrizione). **ed elementari 180 euro** (80 euro di caparra al momento della preiscrizione). La quota per l'iscrizione dei fratelli è di 180€ medie e 160€ elementari. Dal momento dell'iscrizione non è più possibile chiedere la restituzione della quota. È obbligatoria la tessera NOI 2024.

► **Cosa portare Seguirà una lista dettagliata.**

► **E i cellulari?** Il cellulare personale può essere usato solo per chiamare a casa una o due volte la settimana. All'arrivo i cellulari verranno **raccolti dai responsabili**, in buste trasparenti con il nome e consegnati quando necessari. **Eventuali altri cellulari o strumenti elettronici sono vietati.** Se utilizzati saranno requisiti dai responsabili fino al termine del campo. Sono vietati anche coltellini, accendini e cose di valore.

► **Medicinali e intolleranze:** È vietato ai minori assumere farmaci senza autorizzazione specifica scritta dei genitori, la quale deve essere consegnata ai responsabili all'inizio dell'Attività. **TUTTI I FARMACI che i minori portano con sé DEVONO ESSERE NOTI E AUTORIZZATI dai genitori in forma**

scritta sull'iscrizione. I genitori si impegnano a consegnare i farmaci ai responsabili. In caso di terapia continuativa e/o cronica, il responsabile del minore si impegna a consegnare i farmaci specificando il dosaggio e l'orario di somministrazione ai responsabili. Ai partecipanti non sarà somministrato alcun farmaco da parte dei responsabili se non con autorizzazione medica.

► **Responsabilità e Coinvolgimento dei genitori.** Pur garantendo da parte nostra la massima attenzione perché l'attività funzioni al meglio, chiediamo anche il coinvolgimento consapevole dei genitori, affinché possano condividere con noi un cammino di corresponsabilità nei confronti non solo dei loro figli, ma di tutti i partecipanti all'iniziativa. I partecipanti sono coperti dalla polizza assicurativa derivante dall'essere soci NOI Associazione. Con la sottoscrizione della presente i genitori dei minorenni autorizzano il/la figlio/a a partecipare all'Attività condividendone con noi la responsabilità, esprimendo il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili, al programma e alle tematiche trattate.



OBBLIGATORIO FORNIRE COPIA DEL LIBRETTO SANITARIO.

Scheda Sanitaria

La seguente scheda ha lo scopo di informare i responsabili riguardo eventuali disturbi del/della giovane; inoltre raccoglie informazioni sanitarie utili a scopo preventivo e in caso di interventi di pronto soccorso.

__l__ sottoscritt__ _____

genitore di _____ nat__ il __/__/__ a _____

residente a _____ in _____

dichiara, sotto la propria responsabilità, che __l__ figli__ non presenta sintomi di malattie o infezioni trasmissibili tali da escludere la possibilità di vita comunitaria.

1. ALLERGIE NOTE (Es.: ai farmaci; alle graminacee; a sostanze specifiche; etc.)

2. MALATTIE INFETTIVE GIÀ PASSATE

MORBILLO

PAROTITE

VARICELLA

SCARLATTINA

ROSOLIA

ALTRO _____

PERTOSSE

3. VACCINAZIONI ESEGUITE

ANTIPOLO

ANTIROSOLIA

ANTIEPATITE

ANTIPERTOSSE

ANTIMORBILLO

ANTITETANICA

ANTIDIFTERICA

ALTRO _____

4. PATOLOGIA/E PRESENTE/I (Es.: diabete; epilessia; asma bronchiale; etc.)

4b. CURE IN CORSO PER LA/E PATOLOGIA/E

NOME DEL FARMACO: _____

DOSE GIORNALIERA: _____ ORARI DI ASSUNZIONE: _____