

MODULO D'ISCRIZIONE GREST 2024
PERZACCO

Mio figlio/a è: NOME COGNOME SESSO: M / F

Luogo e data di nascita Classe scolastica frequentata

Paese..... Via..... telefono.....

Iscrivo mio/a figlio/a al **GREST 2024**

1° Settimana (1-5 Luglio)

2° Settimana (8-12 Luglio)

1 settimana: €35 ; 2 fratelli €60; 3 fratelli €85

2 Settimane: €60; 2 Fratelli €110; 3 Fratelli € 135

➤ **E' iscritto al Circolo NOI 2024 (obbligatoria)** si no (fare la tessera)

Vi preghiamo di rispondere a queste semplici, ma importanti domande in merito ad allergie e/o intolleranze eventuali:

Il bambino ha qualche allergia? Sì NO

Se sì, a cosa?.....

E' intollerante a qualche alimento? Sì NO

Se sì, a quale?.....

Taglia t-shirt: **(N.B. prendere una taglia in più!)**

BAMBINO:

- 9-10 anni
- 11-12 anni
- 13-14 anni

ADULTO:

- M
- L
- XL

NB:

- I responsabili del Grest non sono autorizzati a somministrare nessun tipo di medicinale.
- se ci sono situazioni particolari da segnalare contattare don Simone (3931711141).

Informativa . In conformità al D.lgs. 30.6.2003 n.196 art.13 s'informa che i dati raccolti sono trattati per esclusive finalità pastorali e non commerciali.

L'acquisizione dei suddetti dati è presupposto indispensabile per l'iscrizione all'attività organizzata dalle Parrocchie di Zevio, Perzacco, Volon.. Ai sensi del d.lgs 196/2003, presta altresì il proprio consenso al trattamento e alla eventuale pubblicazione, nel sito dell'Unità Pastorale (www.unitapastoralezevio.it) e altri prodotti divulgativi con le fotografie relative a sé stesso o a suo/a figlio/a, scattate durante lo svolgimento delle attività organizzate nel Grest e visibili nella serata finale dello stesso, sempre per finalità pastorali e non commerciali

Versamento €

Autorizziamo inoltre gli organizzatori:

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono a disposizione).

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

NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'informativa

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.

Luogo e data, _____ Firma di un genitore _____