



PARROCCHIA "S. ANTONIO Ab."
Corso Rolandi 30
13017 Quarona -Vercelli



GREST 2022 "BATTICUORE- INSIDE OUT"

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto _____ in qualità di padre

mail _____ cellulare _____

e la Sottoscritta _____ in qualità di madre

mail _____ cellulare _____

ISCRIVE AL GREST 2022

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____ residente in via _____

comune di _____ classe frequentata _____

| SETTIMANE | PARTECIPA | | Pre orario 7.30- 8.30 | Post orario 16.30- 18.30 | Mensa | Pranzo al sacco |
|----------------------------------|-----------------|----------------|-----------------------------|--------------------------------|-------|--------------------|
| | Intera giornata | Mezza giornata | | | | |
| 1^ SETT PRE GREST 13/06 - 17/06 | | | | | | |
| 2^ SETT PRE GREST 20/06 - 24/06 | | | | | | |
| 1^ SETT GREST 27/06 - 01/07 | | | | | | |
| 2^ SETT 04/07 - 08/07 | | | | | | |
| 3^ SETT 11/07 - 15/07 | | | | | | |
| 4^ SETT 18/07 - 22/07 | | | | | | |
| 5^ SETT 25/07 - 29/07 | | | | | | |
| 1^ SETT POST GREST 29/08 - 02/09 | | | | | | |
| 2^ SETT POST GREST 05/09 - 09/09 | | | | | | |

✚ E' molto importante specificare con cura le settimane per poter permettere la suddivisione dei gruppi di appartenenza con il giusto criterio



PARROCCHIA "S. ANTONIO Ab."
Corso Rolandi 30
13017 Quarona -Vercelli



SCHEDA INFORMATIVA

- 1) Al Grest ci sono fratelli /sorelle iscritte: _____
- 2) Mio figlio/a soffre di disturbi tipo allergie, patologie, intolleranze ? _____

- 3) Per i pasti ci sono segnalazioni particolari ? _____
- 4) Mio figlio/a al termine dell'orario del Grest, può uscire :
- da solo/a
- accompagnato/a da: _____
- 5) In caso di necessità a chi ci si deve rivolgere ?
- Specificare nome _____ grado di parentela _____
telefono o cellulare _____
- Specificare nome _____ grado di parentela _____
telefono o cellulare _____
- Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

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.

Autorizziamo l'inserimento dei dati personali, presenti in questo modulo, nel programma informatico Sansone, strumento di gestione/comunicazione delle attività parrocchiali e oratoriane.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

-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 o pericolosi per se' e gli altri;

-in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.



PARROCCHIA "S. ANTONIO Ab."
Corso Rolandi 30
13017 Quarona -Vercelli



Dichiaro infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati allegata alla presente iscrizione

Quarona, _____ firma del padre _____ firma della madre _____

DA COMPILARE SOLO 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 articoli 316, 337 ter, e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Quarona, _____ firma del genitore _____

Presa visione dell'informativa e consenso ai fini privacy e riservatezza - Allegato

Letto e compreso l'informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati forniti riguardanti mio/a figlio/a.

Quarona, _____ firma del genitore _____

**LA PRESENTE ISCRIZIONE DEVE ESSERE INVIATA ENTRO E
NON OLTRE IL 22/05/2022 A MEZZO MAIL
oratorioquarona25@gmail.com**