

La Parrocchia san Giovanni Battista di Salionze con la collaborazione del Circolo  
Giovanile san Pietro – APS – NOI - Valeggio, promuove l'attività

Per la segreteria

## GREST SALIONZE-OLIOSI dal 17 giugno al 6 luglio 2024

### Modulo individuale iscrizione

#### DATI DEL PARTECIPANTE:

COGNOME	NOME	SESSO
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	PARROCCHIA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA		
TELEFONO MADRE/TUTORE (DATO OBBLIGATORIO)	TELEFONO PADRE/TUTORE (DATO OBBLIGATORIO)	
E-MAIL GENITORE		

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

<input checked="" type="checkbox"/>	È tesserato NOI per l'anno 2024.
<input type="checkbox"/>	<p><b>NON È ANCORA Tesserato NOI per l'anno 2024</b>          Richiedo alla segreteria della parrocchia al costo di € 7,50 per minorenni e € 10.00 per i maggiorenni.  <b>PER RICHIEDERE LA TESSERA NOI È NECESSARIO COMPILARE LA SCHEDA D'ADESIONE PERSONALE</b> scaricabile dal sito della parrocchia di Valeggio S/M</p>

<input checked="" type="checkbox"/>	Iscrizione			<b>DICHIARAZIONE PER IL RITIRO DEL PARTECIPANTE ALLA CHIUSURA QUOTIDIANA DEL GREST</b>
	Prima settimana: dal 8 al 12 luglio			Autorizzo mio figlio/a a rientrare a casa dal GREST da solo
	Seconda settimana: dal 15 al 19 luglio			Mio figlio/a può essere ritirato dal GREST dal fratello/sorella: (Cognome e nome)
	Terza settimana: dal 22 al 27 luglio			Mio figlio può essere ritirato dal GREST da: (cognome e nome)

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 GREST SALIONZE - OLIOSI dal 17 giugno all'8 luglio (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 "NOTE IMPORTANTI PER LA GESTIONE DEI FARMACI" 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 Giovanni Battista in Salionze di Valeggio sul Mincio 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 \_\_\_\_\_

PARROCCHIE DI SAN GIOVANNI BATTISTA DI SALIONZE

Circolo Giovanile san Pietro –APS – NOI

[www.parrocchiavaleggio.it](http://www.parrocchiavaleggio.it) - [info@parrocchiavaleggio.it](mailto:info@parrocchiavaleggio.it)

## **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 Giovanni Battista di Salionze 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 Giovanni Battista di Salionze in persona del Legale Rappresentante *pro tempore*. con sede legale in Via Trento, n. 1 – 37067 Salionze di Valeggio sul Mincio (VR) Tel: 045 7945555 e-mail: [info@parrocchiavaleggio.it](mailto:info@parrocchiavaleggio.it)

**2) I dati raccolti obbligatoriamente per l'iscrizione e la gestione dell'Attività, 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) In funzione alla gestione della situazione Covid, con riferimento al patto di corresponsabilità e al Protocollo Covid, potrà essere richiesto conto delle abitudini comportamentali (es. contatti recenti con persone positive), essere rilevata la temperatura corporea ed essere richiesto ogni documento necessario per tutelare gli iscritti, da consegnarsi prima dell'inizio dell'evento pena l'esclusione dello stesso.
- e) 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:

- f) 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.
- g) 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 (es piattaforma Elatos.net) 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 Giovanile san Pietro – APS – Valeggio S/M, *Associazione NOI Verona* 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 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

**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 quanto unico esercente il diritto ovvero previa intesa con l'altro genitore e comunque 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.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

Presta il tuo 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 tuo 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 \_\_\_\_\_

**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 quanto unico esercente il diritto ovvero previa intesa con l'altro genitore e comunque 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.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

***Il presente modulo va consegnato all'organizzatore completo della copia di un documento di identità in corso di validità del partecipante e di entrambi i genitori, copia della tessera sanitaria del partecipante e copia del documento di identità delle persone eventualmente delegate a ritirare il partecipante al termine dell'attività quotidiana del GREST.***

---

**IMPORTANTE:**

**Allergie e intolleranze:** È indispensabile scrivere sul modulo individuale le allergie e le intolleranze del partecipante. In caso di ragazzi minorenni è necessario che l'allergia o l'intolleranza venga certificata sul modulo individuale con autocertificazione firmata da entrambi i genitori. In caso di allergie o intolleranze alimentari che obbligano a cibi esclusivi, il ragazzo è tenuto a portarli da casa specificandolo all'animatore (*es. alimenti per celiaci, alimenti senza uova, ecc*).

**Malattie:** È bene specificare malattie pregresse o in atto che possano essere motivo di attenzioni particolari per il gruppo.

**NOTE IMPORTANTI PER LA GESTIONE DEI FARMACI durante l'esperienza:**

- È fatto divieto ai minori di assumere farmaci senza autorizzazione specifica scritta dei genitori, la quale deve essere consegnata ai responsabili all'inizio della giornata. TUTTI I FARMACI che i minori portano alla giornata DEVONO ESSERE NOTI E AUTORIZZATI dai genitori (ecco perché risulta necessaria la descrizione del farmaco e la firma di entrambi i genitori sul modulo di iscrizione). NESSUN FARMACO NON AUTORIZZATO DEVE ESSERE PORTATO ALL'ATTIVITÀ.

- Il responsabile del minore si impegna 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. In ogni caso l'assunzione di farmaci deve avvenire sotto il controllo dei responsabili, per evitarne uso improprio o abuso.