



Comunità parrocchiale
Ss. Mm. Gervaso e Protaso
Via Fogazzaro, 26
Lecco – Castello

ISCRIZIONE AI PERCORSI DI CATECHESI
(1819enni-giovani-adulti)
E ALLE PROPOSTE DELL'ORATORIO
Anno pastorale 20__/20__

Io sottoscritto

| | |
|-----------------------|--|
| _____ | _____ |
| <i>Cognome</i> | <i>Nome</i> |
| _____ | _____ |
| <i>Nato a</i> | <i>Il</i> |
| _____ | _____ |
| <i>Residente a</i> | <i>Via</i> |
| _____ | _____ |
| <i>Codice Fiscale</i> | <i>email</i> |
| _____ | _____ |
| <i>Cellulare</i> | <i>recapito telefonico per urgenze</i> |

avendo preso visione dei relativi programmi e dei regolamenti delle attività; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

**esprimo la volontà di partecipare e/o la disponibilità a collaborare
spontaneamente e gratuitamente alle proposte
della Parrocchia “Santi Martiri Gervaso e Protaso”**

Autorizzo inoltre la Parrocchia, in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnarmi presso il Pronto Soccorso.

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati, di cui presto il consenso, e di aver acquisito le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del GDPR.

Relativamente al trattamento dei dati forniti sulla mia salute, secondo quanto descritto dall'Informativa:

- Sì, presto il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute;
 No, NON presto il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute

Relativamente al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa:

- Sì, presto il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
 No, NON presto il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data _____

Firma _____

Compilare e consegnare questo foglio anche se non ci sono “Notizie particolari” da segnalare. In questo caso inserire il nominativo, barrare le righe di informazione e firmare in fondo alla pagina. Grazie

NOTIZIE particolari relative a

.....
Cognome e nome del partecipante/volontario

Segnalo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che mi riguardano:

Patologie ed eventuali terapie in corso

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

Altro

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza (Privacy),
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da me forniti.

Luogo e data ,

Firma