

**Comunità Pastorale "Santa Maria della Rocchetta"**

Via Biffi, 18  
20872 COLNAGO (MB)  
Tel.: 039.6885254  
colnago.oratorio@gmail



Via 2 Giugno  
20872 PORTO D'ADDA  
(MB)  
Tel.: 039.692519

Via Volta, 58 - 20872 CORNATE D'ADDA (MB) - Tel./Fax: 039.692068 - oratorio.cornate@gmail.com



**ANNO ORATORIANO E  
CATECHISTICO 2018/2019  
SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Noi,

COGNOME

e

NOME

PADRE:

\_\_\_\_\_

COGNOME e NOME MADRE: \_\_\_\_\_

Genitori di:

COGNOME e NOME: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il:  
\_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Battezzato/a nella Parrocchia S. \_\_\_\_\_

Paese: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il:  
\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ reperibilità \_\_\_\_\_ (per \_\_\_\_\_ urgenze):  
\_\_\_\_\_

Cellulare di un genitore: \_\_\_\_\_

Frequenta la scuola a \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Elementare

Media

Superiore

avendo preso conoscenza e aderendo completamente al programma delle Attività degli Oratori per l'anno 2018/2019, specificate nelle pagine di "Il Mosaico" n°141, e organizzate dalle Parrocchie di S. Giorgio Martire, S. Alessandro Martire e S. Giuseppe della Comunità Pastorale "Santa Maria della Rocchetta" in Cornate d'Adda, **chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al cammino educativo degli oratori.**

**Chiediamo** anche che partecipi alle iniziative che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali e **autorizziamo** il Responsabile degli Oratori e i responsabili maggiorenni in loco ad assumere tutte le iniziative che riterranno necessarie per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività.

**Autorizziamo altresì le Parrocchie suddette, nella persona del Responsabile degli oratori e dei suoi collaboratori maggiorenni:**

- ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che gli ambienti oratoriani rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;
- ad **IMPEDIRE** a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- a **INTERROMPERE** e/o **VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività proposte dagli oratori, nonché la semplice permanenza negli ambienti oratoriani, quando questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- a **TRATTARE** i dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa in calce.

All'atto dell'iscrizione ho versato la quota di **20 €** per contribuire alle spese di: **sussidi, fotocopie, copertura assicurativa, affiliazione alla Fom, riscaldamento, pulizie e cancelleria varia.**

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,  
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative delle parrocchie.**

Ai sensi dell'art. 26, comma 3 lett. a) del Decreto legislativo 196/2003 il trattamento di questi dati non chiede né il consenso scritto dell'interessato, né la previa autorizzazione del Garante.

E' invece soggetto al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999).

Le Parrocchie sopra citate, appartenenti alla Comunità Pastorale "Santa Maria della Rocchetta" in Cornate d'Adda, attestano che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare le attività educative delle Parrocchie stesse e per le altre attività di religione o di culto.

Non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti.

È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Luogo \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome) (Firma leggibile)

Madre \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome) (Firma leggibile)

## NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE A:

COGNOME e NOME: \_\_\_\_\_

***(Qualora ve ne siano è necessario consegnare queste notizie in busta chiusa trattandosi di dati da trattare con attenzione)***

**Segnaliamo al Responsabile degli Oratori le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:**

### Patologie ed eventuali terapie in corso

---

---

---

### Allergie ed intolleranze (anche agli alimenti)

---

---

---

### Altro

---

---

---

Luogo \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

*Padre* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Cognome)*                      *(Nome)*                      *(Firma leggibile)*

*Madre* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Cognome)*                      *(Nome)*                      *(Firma leggibile)*