



ORATORIO ESTIVO 2022 SS. TRINITÀ ANIMATORI

IO, _____

Cognome e nome

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____ in via/piazza _____

Tel. Casa _____ Cell. _____

Cell. Genitori (PER I MINORENNI) _____

Email _____

Scrivere in modo leggibile

avendo preso conoscenza e aderendo al Programma delle Attività di Oratorio Estivo 2022 organizzate dalla Parrocchia della SS. Trinità di Milano, **chiedo di far parte del gruppo Animatori dell'Oratorio, offrendo la mia disponibilità nelle seguenti settimane:**

	settimana	si	no	pranzo	tipo di servizio
1	13-18 giugno				
2	20-24 giugno				
3	27giugno – 1 luglio				
4	4-8 luglio				

Intendo anche partecipare alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali e **autorizzo** il Responsabile dell'Oratorio e i responsabili in loco ad assumere tutte le iniziative che riterranno necessarie per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività.

Dichiaro di essere a conoscenza delle norme che regolano l'orario di apertura degli ambienti dell'Oratorio.

Autorizzo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'oratorio (e dei suoi collaboratori):

- ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che gli ambienti oratoriani rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;
- ad **IMPEDIRE** ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- a **INTERROMPERE** e/o **VIETARE** la partecipazione alle diverse attività proposte dall'oratorio 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.

NOTIZIE particolari relative a ...

(qualora ve ne siano è necessario consegnare queste notizie in busta chiusa)

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 _____

Allego l'offerta di Euro

Luogo e data,

Firma

Informativa relativa alla tutela della riservatezza,

in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.

Il trattamento di questi dati è soggetto unicamente al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999).

La Parrocchia SS. Trinità attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare e realizzare le proprie attività educative e per le altre attività di religione o di culto.

Questi dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti.

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

Firma

PER I MINORENNI: Prendiamo atto che nostro/a figlio/a sarà coinvolto nell'organizzazione delle attività estive in qualità di animatore (sempre sotto la responsabilità del Responsabile)

Firma dei genitori