

Parrocchia San Martino V.

Tel.: 3421270462 – e-mail: oratoriocpsmariamaddalena@gmail.com

Piazza Chiesa, 1 – 20882 Bellusco (Mb)

C.F.: 87003510150

Oratorio in cui il ragazzo frequenta i percorsi di catechismo:

Bellusco

Cavenago

Mezzago

Ornago

Turno a cui si desidera iscrivere il ragazzo:

4° el

Preado femmine

Ado

5° el

Preado maschi

Noi

Cognome e nome del padre

Cognome e nome della madre

Genitori di:

Cognome e nome del ragazzo

Luogo e data di nascita

Indirizzo di residenza

Cellulare di un genitore

Cellulare di reperibilità (per urgenze)

E-mail

Codice Fiscale del minore

aderendo al programma del Campeggio 2023 organizzato dalla Comunità Pastorale Santa Maria Maddalena e realizzato dalla Parrocchia S. Martino V. di Bellusco (nell'interesse di tutte le parrocchie della Comunità Pastorale), come illustrato nella presentazione cui abbiamo partecipato,

preso atto che in caso di necessità i responsabili del Campeggio potranno chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (e contemporaneamente si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità),

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto al Campeggio 2023,

che si svolgerà a Vermiglio (Tn).

Autorizziamo la Parrocchia S. Martino V. di Bellusco, nella persona del Responsabile del Campeggio 2023 (e dei suoi collaboratori):

- ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che le attività e gli ambienti utilizzati dalla parrocchia 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 **PROVEDERE** per il rientro in Parrocchia di nostro/a figlio/a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell'Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili.

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

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.

Contestualmente versiamo la somma di **€ 100** come caparra (in contanti).

Luogo e data

Firma del padre

Firma della madre

Informazione particolari

Vengono qui segnalate notizie particolari inerenti ad allergie o a eventuali farmaci da somministrare.

Le terapie da somministrare devono essere corredate dalle ricette del Medico che le ha prescritte. Vengono altresì richiesti i farmaci che vengono utilizzati abitualmente in caso di malesseri comuni. Tutti i farmaci dovranno essere consegnati al responsabile del turno in una busta con il nome del ragazzo al momento della partenza.

Allergie:

Allergie a farmaci:

Terapie in corso:

Farmaci da somministrare in caso di:

- mal di testa: _____
- febbre: _____
- dissenteria: _____
- nausea e vomito: _____

Luogo e data

Firma padre

Firma madre