

Parrocchia Assunzione di Maria Vergine

Iscrizioni Campo Scuola della Cisa Villa Madonna della Guardia

Turno: _____

Nome e Cognome: _____

Via: _____ n° civico: _____

Località: _____ Provincia: _____

Scuola: _____

Età: _____ Data di nascita ____ / ____ / ____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Email: _____

MEDICO CURANTE / PEDIATRA: _____

In caso di necessità fare riferimento a:

- 1) _____ Tel.: _____
- 2) _____ Tel.: _____
- 3) _____ Tel.: _____

Annotazioni particolari: ALLERGIE, TERAPIE IN ATTO, INTOLLERANZE ALIMENTARI, ECC.

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Io sottoscritto/a: _____ in qualità di: _____

Nato/a a: _____ () il ____ / ____ / ____

Residente a: _____ ()

Indirizzo (se diverso da quello del bambino): _____

DICHIARO

Di essere stato pienamente informato, ai sensi del d.lgs 196/2003, riguardo i miei diritti e di prestare ai sensi del medesimo regolamento, il consenso al trattamento dei dati di mio/a figlio/a e dei miei dati personali sensibili, autorizzando la Parrocchia Assunzione di Maria Vergine a custodirli, trattarli e comunicarli per fini pastorali.

AUTORIZZO

La parrocchia Assunzione di Maria Vergine al trattamento dei dati di mio/a figlio/a, compresi l'effettuazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi all'interno di attività educative.

AUTORIZZO

In caso di necessità o di urgenza, il responsabile del gruppo, nell'impossibilità un suo delegato, ad accompagnare il/la figlio/a al Pronto Soccorso, permettendo al personale medico di effettuare eventuali visite ed esami diagnostici (esami, Rx, tac, ecografie...) nonché alla somministrazione dei necessari farmaci. (in ogni caso il genitore verrà sempre avvertito nella misura in cui sarà reperibile).

AUTORIZZO

La parrocchia Assunzione di Maria Vergine al trasporto di mio/a figlio/a con mezzi privati.

CI RENDIAMO DISPONIBILI

In caso di problemi particolari legati alla maleducazione grave o a complicazioni di salute di nostro/a figlio/a, a provvedere al rientro a casa concordandone le modalità.

CI RENDIAMO DISPONIBILI

A far conoscere al parroco ed ai responsabili del turno eventuali necessità di particolari attenzioni e/o di problemi (fisici, comportamentali, o situazioni particolari (fobie...) relativi a nostro/a figlio/a.

Dichiaro di aver ricevuto, letto ed approvato il regolamento del campo scuola.

Si allegano copie di: tessera sanitaria e tessera delle vaccinazioni.

Firma del/dei genitore/i o tutore
