

ISCRIZIONE ESTATE INSIEME 2010 "Pian del Brunino"

- **ELEMENTARI 13 – 20 giugno**
- **I E II MEDIA e V elem San Bartolomeo 20– 27 giugno**

Per uso esclusivo dell'archivio oratorio

Nome e cognome del figlio

Indirizzo

Via

CAP

Milano

Anno di nascita

Catechismo

Classe frequentata 08/09

Nome e cognome mamma

Numeri di telefono mamma

Email mamma

Nome e cognome papà

Numeri di telefono papà

Email papà

ALTRI NUMERI DA CONTATTARE NEL PERIODO DEL CAMPO

Nome..... tel

Nome..... tel.

Do il consenso a trattare i dati personali raccolti in questa scheda come da informativa allegata.¹

Milano, il

Firma

¹ Informativa resa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 196/2003 Testo Unico sulla protezione dei dati personali recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la Parrocchia di San Smpliciano di Milano in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali forniti dal partecipante o comunque raccolti in dipendenza della richiesta di adesione ai servizi della parrocchia suddetta, di cui la Parrocchia di San Smpliciano garantisce la massima riservatezza nel rispetto della citata normativa verranno trattati, comunicati e diffusi: a) esclusivamente con riferimento ai servizi forniti direttamente dalla Parrocchia e Oratorio annesso b) per finalità statistiche, per l'invio di materiale informativo delle attività della Parrocchia e dell'Oratorio. Il partecipante o chi ne fa le veci ha la facoltà di esercitare i diritti riconosciuti all'interessato in base all'art. 13 L. 675/96 sono oggi i diritti riconosciuti all'interessato in base all'art. 7 Dlgs. 196/2003

Acconto versato:

Saldo versato:

ASL

Carta Identità

DA CONSEGNARE

Acconto versato:

Saldo versato:

Documenti completi:

data:

SCHEDA SANITARIA ESTATE INSIEME 2010

Il sottoscritto

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Padre/Madre/Tutore _____

Del minore _____

FORNISCE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' LE INFORMAZIONI DI SEGUITO RICHIESTE PER LA PARTECIPAZIONE DEL MINORE ALL'INIZIATIVA "VACANZA INSIEME 2010" dell'Oratorio dei Chiostri di Milano

Malattie pregresse

- NO
- Si

Eventuali patologie in corso

- NO
- Si

Terapie eventuali in corso (allegare il certificato medico)

- NO
- Si

Allergie particolari

- NO
- Si

Diete sanitarie (allegare certificato medico)

- NO
- Si

Eventuali problemi alimentari

- NO
- Si

Indicare farmaci e terapie per le quali non dà l'autorizzazione

Il/la bambino/a _____

Ha effettuato le vaccinazioni e le rivaccinazioni obbligatorie

- NO
- Si

Ha eseguito l'ultima somministrazione di vaccino antitetanico in data _____

A tale scopo il sottoscritto:

1. è informato che, ai sensi della legge 196/03 _ Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, i dati di seguito forniti saranno utilizzati dall'Oratorio San Smpliciano - San Marco – S.M. Incoronata – S, M del Carmine - S. Bartolomeo per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali
2. dichiara di essere consapevole che, ai sensi degli artt.73,75,76 D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che l'Oratorio è esente da ogni responsabilità in conseguenza di false dichiarazioni

data

firma del genitore