



ISCRIZIONE ATTIVITÀ PARROCCHIALI 2024/2025
Parrocchia Sant'Anna, via di Torre Morena 61, 00118 Roma (RM)



I sottoscritti,

Cognome _____ Nome _____

Cognome _____ Nome _____

In qualità di genitori (o comunque esercenti la potestà genitoriale) di:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Classe frequentata _____

Residente a _____ in via/piazza _____

Recapiti telefonici Utili: _____

Eventuali allergie e/o intolleranze:

Eventuali patologie o terapie in corso

Altro da segnalare:

Chiediamo l'iscrizione di nostro/a figlio/a all'attività dell'Oratorio Sant'Anna. Dichiariamo:

- di aver preso atto del regolamento e di condividere lo spirito e i valori che animano l'iniziativa;
- che il bambino gode di sana e robusta costituzione per le normali attività dell'Oratorio e Parrocchiali;
- in caso di necessità, autorizziamo i responsabili dell'attività ad accompagnare nostro/a figlio/a presso il Pronto Soccorso, attivandosi allo stesso tempo per una pronta comunicazione sui telefoni di reperibilità indicati;

X Data _____ Firma _____ Firma _____

CONSENSO DATI SANITARI

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/___, esercitante la responsabilità genitoriale, del/della minore _____.

nato/a a _____ il ___/___/___, avendo ricevuto e letto l'informativa

presto il consenso al trattamento dei dati relativi allo stato di salute e necessari per l'iscrizione alle attività pastorali della parrocchia Sant'Anna.

X Data _____ Firma _____ Firma _____

LIBERATORIA IMMAGINI E VIDEO

Io sottoscritto/a _____ nato a _____ il ___/___/___, presa visione dell'informativa fornitami circa il trattamento dei dati personali di mio figlio/a _____, acconsento alla divulgazione delle immagini ai sensi del Regolamento Generale sul trattamento dei dati personali (GDPR 2016/679) e autorizzo a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 – Legge sul diritto d'autore, la trasmissione e la diffusione in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile il minore su cui esercito la responsabilità genitoriale. Il materiale audio-video-fotografico che pregiudichi la dignità o il decoro delle persone interessate non sarà oggetto di trattamento e sarà immediatamente cancellato. Autorizzo altresì la conservazione del già menzionato materiale e prendo atto che la finalità di tali pubblicazioni è di carattere pastorale. Il materiale video-fotografico non sarà utilizzato per finalità commerciali. Tale autorizzazione esclude qualsiasi uso a fini di lucro e la cessione a terzi. In considerazione della circostanza che il predetto materiale, una volta reso pubblico, può essere oggetto di acquisizione e di ripubblicazione da parte di terzi, anche senza il consenso della Parrocchia o dell'interessato, sollevo la Parrocchia da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del predetto materiale audio-foto-video. Confermo di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

X Data _____ Firma _____ Firma _____

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato l'iscrizione e le scelte indicate, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

X Luogo e data _____ Firma del genitore _____