

CAMPO INVERNALE ADOLESCENTI 2024

27-30 DICEMBRE 2024 | NATI NEL 2008-2009-2010

ISCRIZIONE MINORENNI

I Genitori/Tutori:

Cognome e nome padre

Cognome e nome madre

Telefono padre

Telefono madre

Email padre

Email madre

ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE DI:

Cognome e nome figlio/a

nato/a a

data di nascita

Residente a

via e numero civico

Telefono figlio/a

Parrocchia

AUTORIZZANO

la partecipazione del figlio/a sopra indicato all'attività CAMPO INVERNALE ADOLESCENTI 2024 (da qui in poi denominata Attività).

DICHIARANO

- di aver preso visione di tutte le indicazioni fornite dalla **PARROCCHIA DI SANTA MARIA MAGGIORE IN BUSSOLENGO** con riferimento alle modalità di svolgimento delle attività, al trattamento dei dati personali (di seguito richiamate), e di esprimere con la sottoscrizione alla presente il proprio consenso informato rispetto al programma e alle tematiche proposte che sono in linea con il Catechismo della Chiesa Cattolica;
- che il partecipante è affetto dalle **allergie, intolleranze, patologie, malattie, disabilità** (si prega di comunicare anche eventuali problematiche ricorrenti di **ansia e/o attacchi di panico**) riportate nella tabella "Informazioni generali" a pag.2;
- che il partecipante necessita dell'assunzione dei **farmaci**, riportati nella tabella "Informazioni generali" a pag.2, e che li porterà con sé durante l'Attività (indicare **tutti i farmaci** che il minore porterà con sé – vedi "NOTE IMPORTANTI PER LA GESTIONE DEI FARMACI" nelle informazioni a pag.5);
- che il partecipante è allergico/intollerante agli **alimenti** riportati nella tabella "Informazioni generali" a pag.2 o che segue una alimentazione specifica (indicare gli alimenti e/o la dieta) riportata nella tabella "Informazioni generali" a pag.2.

SI IMPEGNANO

prima dell'inizio dell'evento, pena l'esclusione del partecipante dallo stesso, ad adempiere eventuali richieste volte a tutelare il contenimento del rischio di contagio da COVID-19 (a titolo di esempio: eventuale richiesta tampone prima della partenza, eventuale richiesta di documenti integrativi circa lo stato di salute, altro).

Luogo e data

Firma originale di entrambi i genitori/tutori

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE/TUTORE

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 la scelta/richiesta in quanto unico esercente il diritto ovvero previa intesa con l'altro genitore e comunque 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.

Luogo e data

Firma del genitore/tutore

INFORMAZIONI GENERALI

TESSERA NOI 2024	<input type="checkbox"/> HO la tessera NOI 2024. NUMERO: _____	<input type="checkbox"/> NON HO la tessera NOI 2024, mi impegno a farla presso i Circoli NOI.
Gli esercenti la responsabilità genitoriale DICHIARANO che il partecipante è affetto dalle seguenti allergie, intolleranze, patologie, malattie e disabilità (si prega di comunicare anche eventuali problematiche ricorrenti di <u>ansia</u> e/o <u>attacchi di panico</u>):		
Gli esercenti la responsabilità genitoriale DICHIARANO che il partecipante necessita dell'assunzione dei seguenti farmaci che porterà con sé durante l'Attività. Indicare TUTTI i farmaci che il minore porterà con sé:		
Gli esercenti la responsabilità genitoriale DICHIARANO che il partecipante è allergico/intollerante ai seguenti alimenti o segue una alimentazione specifica (indicare gli alimenti e/o la dieta):		

Oggetto: Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 Reg. 2016/679/UE e art. 6 Decreto CEI 24/05/2018

Gentile Interessato,

La presente per informarLa che la Parrocchia di Santa Maria Maggiore in Bussolengo effettua il trattamento dei dati personali e particolari per l'iscrizione all'Attività. Il trattamento viene effettuato nel rispetto dei criteri previsti dal Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, Reg. 2016/679/UE, in conformità al DECRETO GENERALE CEI del 24 maggio 2018 e di ogni altro testo legislativo, provvedimento o autorizzazione dell'Autorità competente allo stesso collegati. Secondo la normativa indicata, il trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

1) Il Titolare del trattamento è la **Parrocchia di Santa Maria Maggiore**, in persona del Parroco moderatore *pro tempore*, con sede legale in **Piazza Nuova, 3 – 37012 Bussolengo (VR)** tel: **045/7150541** e-mail: **santamariabussolengo@gmail.com**

2) **I dati raccolti obbligatoriamente per l'iscrizione e la gestione dell'Attività saranno raccolti senza necessità del Suo consenso espresso** secondo art. 4 lett. e) Decreto CEI e art. 6.1 lett. f) GDPR "*legittimo interesse*", così come disposto dall'art. 2 dell'Accordo tra Italia e Santa Sede del 1984. I dati personali e particolari **sono utilizzati per seguenti finalità:**

- a) Preiscrizione e iscrizione all'attività e gestione degli adempimenti organizzativi, gestionali, contabili, fiscali e assicurativi.
- b) Per i minori, in funzione alla responsabilità e alla gestione della consegna degli stessi ad altre persone indicate dal genitore (ad es. altri familiari, accompagnatori o autisti). Le potranno essere richiesti i dati e un documento identificativo delle persone a ciò delegate.
- c) In funzione alla gestione delle esigenze dell'interessato e per la Sua tutela Le verranno richiesti dati di natura particolare quali a titolo esemplificativo: malattie, allergie, comportamenti, stato di salute ecc.
- d) In funzione alla gestione della situazione Covid, potrà essere richiesto conto delle abitudini comportamentali (es. contatti recenti con persone positive), essere rilevata la temperatura corporea ed essere richiesto ogni documento necessario per tutelare gli iscritti, da consegnarsi prima dell'inizio dell'evento pena l'esclusione dello stesso.
- e) Potranno essere effettuate riprese foto e video per uso interno e non divulgativo a ricordo dell'evento.

Il consenso sarà invece necessario ed espresso per le finalità facoltative (base giuridica del trattamento rinvenibile nell'art. 4 lett. a) decreto CEI e art. 6.1 lett. a) GDPR) quali:

- f) Riprese video e foto (prevalentemente di gruppo), dove potranno essere visibili e identificabili i soggetti, con la funzione di pubblicazione sul sito internet, social, stampa e mezzi di comunicazione e divulgazione dei servizi offerti e degli eventi organizzati dall'Ente.
- g) Invio di materiale informativo e promozionale relativo agli eventi organizzati dall'Ente attraverso e-mail o messaggi.

3) **Modalità:** i dati personali sono trattati dal Titolare e da eventuali responsabili debitamente nominati per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 2) mediante strumenti elettronici (es. piattaforma Segresta.it) e archivi cartacei, nonché con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati personali e ad evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati. Il Titolare del trattamento non ricorre a processi automatizzati, compresa la profilazione, per il raggiungimento delle finalità previste nella presente informativa.

4) **Comunicazione:** i dati personali potranno essere comunicati a soggetti esterni debitamente nominati che svolgono attività per conto del Titolare del trattamento quali a titolo esemplificativo: Circolo NOI PIERGIORGIO FRASSATI, Circolo NOI IL CILIEGIO, Associazione NOI Verona APS, ElephanTech e ogni altro soggetto funzionale all'organizzazione e gestione dell'evento. Non è prevista la comunicazione a paesi terzi extra U.E e non è prevista la diffusione (es. social network, siti internet ecc.), salvo consenso espresso alla pubblicazione di foto e video di gruppo.

5) **Immagini e video:** la tutela della Privacy dei nostri iscritti, la riservatezza e il rispetto della loro dignità sono per noi elementi essenziali. A garanzia Le ricordiamo il **divieto di diffusione** (es. pubblicazione sui social personali) di immagini e/o video e/o audio comunque raccolte e/o effettuate direttamente dall'interessato. Qualora questo divieto fosse violato, il materiale diffuso dovrà essere cancellato e rimosso dalle piattaforme, con riserva di agire ai fini dell'individuazione di eventuali responsabilità penali.

6) Il Titolare tratterà i dati personali per il **tempo** necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità indicate al punto 2 a), 14 giorni per i fini 2 d) e 2 anni con rinnovo tacito per il punto 2 g). Per il punto 2 f) a tempo indeterminato salvo l'esercizio dei Suoi diritti.

7) L'interessato ha **diritto** di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali ovvero la rettifica ovvero la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano, ovvero ha diritto di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto di richiedere la portabilità dei dati stessi. La richiesta può essere fatta a mezzo e-mail o raccomandata con oggetto: "richiesta da parte dell'interessato" specificando nella richiesta il diritto che l'interessato vuole esercitare (cancellazione, rettifica, portabilità, oblio), unitamente ad un valido indirizzo di posta elettronica/pec al quale recapitare il riscontro. Il Titolare del trattamento o, chiunque dallo stesso incaricato, procederà a soddisfare la richiesta entro 30 giorni dalla data di ricevimento. Qualora la risposta fosse complessa, il tempo potrebbe allungarsi ad ulteriori 30 giorni, previa tempestiva comunicazione allo stesso interessato.

Qualora ritenga opportuno far valere i suoi diritti, ha facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo indipendente che può essere specifica, come previsto dall'art. 91, par. 2 del Regolamento UE/2016/679.

PRESA VISIONE/CONSENSO

Noi genitori/tutori del minore iscritto, letta l'informativa resa ai sensi del Reg. 2016/679/UE e Decreto CEI 24/05/2018, con la **sottoscrizione** dichiariamo di aver compreso le finalità e le modalità del trattamento ivi descritte.

Per i motivi esposti nella presente, il Titolare del trattamento per poter dare esecuzione al contratto di servizio, necessita di dover effettuare il trattamento di dati particolari. Considerato che, all'art. 5.1 Decreto CEI e 7.1 GDPR "il Titolare del trattamento deve essere in grado di dimostrare che l'interessato ha prestato il proprio consenso al trattamento dei dati personali", chiede all'interessato di prestare il consenso al trattamento dei Suoi dati particolari per le finalità specifiche del contratto di servizio che il Titolare è stato incaricato di svolgere (art. 9.2 lett. a) GDPR), **apponendovi in calce la sottoscrizione**:

- Presto il consenso al trattamento dei dati particolari quali allergie, malattie, intolleranze, ecc. (obbligatorio ai fini dell'iscrizione, gestione e organizzazione dell'attività)**
- Dichiaro di essere consapevole del divieto di effettuare foto e video con lo scopo di pubblicazione sui social secondo quanto indicato dal punto 5 della presente informativa (obbligatorio ai fini dell'iscrizione)**

 Luogo e data

 Firma originale di entrambi i genitori/tutori

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE/TUTORE

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 la scelta/richiesta in quanto unico esercente il diritto ovvero previa intesa con l'altro genitore e comunque 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.

 Luogo e data

 Firma del genitore/tutore

Presta il tuo consenso alla **pubblicazione e diffusione delle riprese foto e video** (prevalentemente di gruppo) per i fini di natura facoltativa di cui al punto 2 f) indicato nella suddetta informativa (pubblicazione sui social ufficiali, volantini ecc.)?

Do il consenso Nego il consenso

Presta il tuo consenso al trattamento dei dati personali per i fini di natura facoltativa di cui al punto 2 g) - **invio di informative relative ad eventi organizzati?**

Do il consenso Nego il consenso

 Luogo e data

 Firma originale di entrambi i genitori/tutori

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE/TUTORE

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 la scelta/richiesta in quanto unico esercente il diritto ovvero previa intesa con l'altro genitore e comunque 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.

 Luogo e data

 Firma del genitore/tutore

Informazioni per i Genitori

Cos'è un campo invernale? Alcuni giorni di condivisione, amicizia e formazione che i ragazzi trascorrono insieme con la presenza di animatori, di alcuni adulti, del sacerdote e dei cuochi. Si alterneranno momenti di gioco, svago, attività formative, momenti di preghiera, la celebrazione della Messa e passeggiate.

Quando? Da venerdì 27 dicembre a lunedì 30 dicembre.

Dove? Nella casa diocesana "San Giovanni in Loffa", nel comune di Sant'Anna d'Alfaedo (VR).

Quanto costa? È previsto un contributo per la partecipazione all'attività di euro 120 (comprensivi di una caparra di euro 50 a conferma dell'iscrizione). *Si precisa che la caparra va a coprire le spese primarie del campo. In caso di ritiro per qualsiasi motivo, essa pertanto non potrà essere restituita.*

"Equipaggiamento": necessario per l'igiene personale, asciugamani, coprimaterasso, lenzuola o sacco a pelo, federa, abbigliamento adatto ad un clima montano invernale (la struttura si trova ad un'altitudine di 1050m circa: maglioni, felpe pesanti, scarpa, berretto), scarpe o scarponcini adatti a camminare, k-way, una borraccia personale.

Responsabilità e Coinvolgimento dei genitori: Pur garantendo da parte nostra la massima attenzione perché l'attività funzioni al meglio, chiediamo anche il coinvolgimento consapevole dei genitori, affinché possano condividere con noi un cammino di corresponsabilità nei confronti non solo dei loro figli, ma di tutti i partecipanti all'iniziativa anche attraverso la loro figura di adulti attenti, vigili e "pro-attivi". Per ogni attività viene attivata una copertura assicurativa per eventuali rischi e danni a terze persone, mentre il singolo partecipante è coperto dalla polizza assicurativa derivante dall'essere socio NOI Associazione. Con la sottoscrizione della presente i genitori dei minorenni autorizzano il/la figlio/a a partecipare all'Attività condividendone con noi la responsabilità, esprimendo il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili, al programma e alle tematiche trattate.

Per qualsiasi informazione scrivere a giovaniupbussolengo@gmail.com con oggetto "Campo invernale ADOLESCENTI 2024".

IMPORTANTE:

Il presente modulo va consegnato all'organizzatore:

- firmato in originale da ciascun genitore/tutore (no firme digitali; no firme di un genitore che le fa per entrambi);
- completo della copia della Tessera Sanitaria del partecipante;
- completo della copia di un documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori o dei tutori;
- nel caso il modulo sia compilato da uno o più tutori è necessario allegare anche idonea documentazione che attesti la tutela legale nei confronti del partecipante.

TESSERA NOI

È obbligatoria al momento dell'iscrizione e serve anche per la copertura assicurativa personale.

ALLERGIE E INTOLLERANZE

È indispensabile scrivere sul modulo individuale le allergie e le intolleranze del partecipante. In caso di ragazzi minorenni è necessario che l'allergia o l'intolleranza venga certificata sul modulo individuale con autocertificazione firmata da entrambi i genitori. In caso di allergie o intolleranze alimentari che obbligano a cibi esclusivi, il genitore è tenuto a contattare il prete o i responsabili dell'attività per mettersi d'accordo sui pasti (es. alimenti per celiaci, alimenti senza uova, ecc).

MALATTIE

È bene specificare malattie pregresse o in atto che possano essere motivo di attenzioni particolari per il gruppo.

NOTE IMPORTANTI PER LA GESTIONE DEI FARMACI durante l'esperienza

- **È fatto divieto ai minori di assumere farmaci senza autorizzazione specifica scritta dei genitori sul modulo di iscrizione.** TUTTI I FARMACI che i minori portano con sé DEVONO ESSERE NOTI E AUTORIZZATI dai genitori (ecco perché risulta necessaria la descrizione del farmaco e la firma di entrambi i genitori sul modulo di iscrizione). NESSUN FARMACO NON AUTORIZZATO DEVE ESSERE PORTATO ALL'ATTIVITÀ.
- Il responsabile del minore si impegna a consegnare i farmaci ai responsabili.
- In caso di terapia continuativa e/o cronica, il responsabile del minore si impegna a consegnare i farmaci specificando il dosaggio e l'orario di somministrazione ai responsabili.
- **Ai partecipanti non sarà somministrato alcun farmaco da parte dei responsabili se non con autorizzazione medica. In ogni caso l'assunzione di farmaci deve avvenire sotto il controllo dei responsabili, per evitarne uso improprio o abuso.**