

# MODULO D'ISCRIZIONE – BOSCOCARD 2022

## SCHEDA DEL PARTECIPANTE (Inserire i dati del titolare della scheda)

Cognome:	Nome:
Data di nascita:	Codice fiscale:
Provincia di nascita:	Comune di nascita:
Nazionalità:	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Indirizzo di residenza:	num°:
CAP:	Città: Provincia:
Contatto telefonico:	Contatto Email:

## ALTRE INFORMAZIONI

Scuola	Città:
Classe Frequentata:	Taglia (maglia):

## SCHEDA GENITORI O CHI NE FA LE VECI (solo per minorenni)

### DATI MADRE

Cognome:	Nome:
Contatto telefonico:	Contatto email:

### DATI PADRE

Cognome:	Nome:
Contatto telefonico:	Contatto email:

### Altri recapiti:

- Alla conclusione delle attività torna a casa da solo;
- Alla fine delle attività, sia affidato ai genitori o a una persona da noi delegata

## INFORMAZIONI MEDICHE

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano:

Intolleranze  
alimentari

- |  |   |  |                                 |
|--|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frutta secca        | <input type="checkbox"/> Carne            | <input type="checkbox"/> Glutine           | <input type="checkbox"/> Legumi |
| <input type="checkbox"/> Insaccati/maiale    | <input type="checkbox"/> Latte e derivati | <input type="checkbox"/> Pesce e crostacei | <input type="checkbox"/> Uova   |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |   |  |                                 |

Allergie  
alimentari

- |  |   |  |                                 |
|--|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frutta secca        | <input type="checkbox"/> Carne            | <input type="checkbox"/> Glutine           | <input type="checkbox"/> Legumi |
| <input type="checkbox"/> Insaccati/maiale    | <input type="checkbox"/> Latte e derivati | <input type="checkbox"/> Pesce e crostacei | <input type="checkbox"/> Uova   |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |   |  |                                 |

Vaccinazione ANTITETANICA:     SI             NO

Altre allergie o intolleranze (specificare)

---

Patologie e Cure in corso (specificare)

---

## INIZIAZIONE CRISTIANA

Parrocchia di appartenenza:

Città:

## GRUPPO – INTERESSE

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> PGS Robur                 | <input type="checkbox"/> DonBoScuola      | <input type="checkbox"/> Agesci              | <input type="checkbox"/> Compagnia del Savio |
| <input type="checkbox"/> Sport (specificare sotto) | <input type="checkbox"/> Scuola di Musica | <input type="checkbox"/> Sabato in compagnia |  |

## DATI FISCALI PER RICEVUTE

Cognome:

Nome:

Codice fiscale:

Città:

Provincia:

Indirizzo:

num°:

Avendo preso visione del relativo programma e firmando contestualmente il Patto di responsabilità reciproca per il rispetto delle misure anti-contagio da COVID-19,

- CHIEDIAMO che nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_ sia iscritto/a all'ISTITUTO SALESIANO SAN GIUSEPPE.

Considerate le tipologie di attività indicate nel programma,

- AUTORIZZIAMO la partecipazione di nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_ anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti della casa.
- AUTORIZZIAMO/ NON AUTORIZZIAMO (barrare risposta non esatta) nella persona del Responsabile dell'oratorio (e dei suoi collaboratori) ad assumere ogni provvedimento necessario per garantire che le attività e gli ambienti utilizzati rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti.

In caso di necessità, AUTORIZZIAMO/ NON AUTORIZZIAMO (barrare risposta non esatta) a chiedere l'intervento del servizio sanitario e/o ACCOMPAGNARE / NON ACCOMPAGNARE (barrare risposta non esatta) il/la ragazzo/a presso il pronto soccorso e contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un familiare/genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità.

Macerata, (data) \_\_\_\_\_

FIRMA (Minorenni) \_\_\_\_\_

(Padre) \_\_\_\_\_

(Madre) \_\_\_\_\_

## ISCRIZIONE PIATTAFORMA IGREST

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che l'adesione al servizio online iGrest.it consentirà alla struttura alla quale Lei sta effettuando l'iscrizione una più efficiente e sicura gestione del servizio a Voi erogato.

Il responsabile del servizio è il Responsabile della struttura a cui state effettuando l'iscrizione. iGrest srl non è responsabile del servizio e non è parte attiva nel servizio erogato.

Il servizio iGrest.it è scelto liberamente dal Responsabile della struttura alla quale Lei sta effettuando l'iscrizione. Il relativo costo può essere sostenuto interamente dall'organizzatore del servizio oppure ricadere in toto o in parte sui partecipanti. iGrest srl non fatturerà o si riverrà sugli iscritti per eventuali mancati pagamenti da parte della struttura.

I dati personali inseriti saranno trattati da iGrest S.r.l., solo ed esclusivamente come responsabile del trattamento della struttura che ha invece l'obbligo di acquisire tale dati nel rispetto delle norme applicabili ed in qualità di titolare del trattamento. iGrest tratterà i dati per la sola erogazione del servizio e per il rispetto dei propri obblighi contrattuali assunti con la struttura.

Macerata, (data) \_\_\_\_\_

FIRMA (Minorenni) \_\_\_\_\_

(Padre) \_\_\_\_\_

(Madre) \_\_\_\_\_

**CONSENSO DATI: INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 GDPR - REGOLAMENTO 2016/679**

IL SOTTOSCRITTO .....

esercente la potestà genitoriale sul figlio/a minore .....

preso atto dell'informativa data ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR – Regolamento 2016/679, chiede di iscrivere il proprio figli/a all' Istituto Salesiano "San Giuseppe" con sede in Macerata, in viale Don Bosco – 55 sin da ora dichiara:

- A) che il proprio figlio/a minore non presenta problemi fisici, psichici o di salute tali da impedire la normale attività, impegnandosi, in caso contrario, a darne immediata comunicazione scritta;
- B) di concedere liberatoria per l'utilizzo gratuito (non per scopi di lucro ed esclusivamente per lo svolgimento della normale attività istituzionale del Centro) dell'immagine e della voce del minore. Dichiara inoltre di essere a conoscenza della possibilità che le suddette immagini fotografiche o registrate in video e audio possano essere oggetto di pubblica rappresentazione attraverso manifestazioni, pubblicazione su web e carta stampata, proiezione pubblica, diffusione su supporto ottico e magnetico, sempre nell'ambito dello svolgimento e della documentazione dell'attività istituzionale dell'Istituto Salesiano "San Giuseppe"

**Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR - Regolamento 2016/679:**

- presta il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti per i fini indicati?

SI'       NO

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati particolari indicati nel punto A) dell'informativa?

SI'       NO

- presta il suo consenso al trattamento ed alla diffusione delle immagini così come specificato nel punto B) dell'informativa?

SI'       NO

Firma del genitore o di chi ne fa le veci