

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,  
in relazione ai dati personali raccolti  
per le attività educative della parrocchia  
e scarico di responsabilità.**

Il trattamento di questi dati è soggetto unicamente al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999).

La Parrocchia dei SS. Gervasio e Protasio di Bariano (BG) attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare e realizzare le proprie attività educative e per le altre attività di religione o di culto.

Questi dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

I sottoscritti

\_\_\_\_\_

Cognome e nome padre

\_\_\_\_\_

Cognome e nome madre

genitori del minore \_\_\_\_\_  
(di seguito denominato "minore")

**DICHIARANO:**

1. di essere a conoscenza dei rischi e dei pericoli che l'attività comporta e peraltro di assumerli consapevolmente;

2. di autorizzare il "minore" alla partecipazione all'esperienza che si svolgerà dal 5 al 8 Gennaio 2017 presso la casa "Stella Matutina" a Baresi di Roncobello (BG);

3. di assumersi sin d'ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo alla persona e/o alle cose del minore e, per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa di un comportamento scorretto del minore;

4. di sollevare la Parrocchia dei SS. Gervasio e Protasio di Bariano (BG), nonché i suoi collaboratori, da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsiasi eventuale danno, anche causato da terzi, dovesse derivare alla persona del minore;

**Se d'accordo, segnare con una "X"**

5. Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30/6/2003 per la tutela della privacy, autorizzo la Parrocchia dei SS. Gervasio e Protasio di Bariano (BG) e i suoi collaboratori ad effettuare e utilizzare foto, riprese video e audio nelle quali compaia mio/a figlio/a per documentare i vari progetti promossi all'interno del CRE per le finalità dell'Oratorio e della Parrocchia, siano esse volantini in libera distribuzione oppure divulgati nei canali internet legati alla Parrocchia.

Ai sensi e agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., dichiaro di approvare espressamente i punti nn.: 1, 2, 3, 4, 5.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma Papà \_\_\_\_\_

Firma Mamma \_\_\_\_\_

ORATORIO SAN GIOVANNI BOSCO  
BARIANO (BG)

**STELLA MATUTINA**

**5-6-7-8  
GENNAIO 2017**

**1-2-3-4-5 SUPERIORE**

**PARTENZA:** con pullman, dal parcheggio della Misericordia, il 5 gennaio alle ore 14.00.

**RIENTRO:** con pullman l'8 gennaio nel pomeriggio.

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** € 80 da consegnare con il tagliando, sotto compilato, agli educatori entro il 4/12

**PORTARE:** scarponi da neve, vestiario pesante e comodo, un cambio in più, pigiama, sacco a pelo o lenzuola, necessario per igiene personale, carta d'identità e tessera sanitaria in corso di validità.

**IMPORTANTE: portate assolutamente la federa del cuscino e del letto anche se avete il sacco a pelo!!!**

ALTRE INDICAZIONI IMPORTANTI:

E' possibile portare il proprio telefono cellulare; verrà utilizzato in alcuni momenti che tutti saranno tenuti a rispettare. Genitori ed amici dei ragazzi devono comprendere l'importanza di vivere questa esperienza in modo sereno e distaccandosi dalla quotidianità; per questo è necessario che tutti rinuncino alla necessità di sentirsi sempre e comunque "connessi". I cellulari verranno messi sottochiave durante il giorno.

**Non serve portare videogiochi/lettori mp3, così come borse di cibo e schifezze.**

## SOLDI:

Non date troppi soldi ai ragazzi! Tutto quello di cui i ragazzi hanno bisogno a Stella c'è!!! Noi lo chiediamo sempre, ma consigliate anche voi ai vostri ragazzi di lasciarci in custodia i loro portafogli! Questo per evitare inutili sparizioni/cacce al tesoro di portafogli.

## DOCUMENTI, MEDICINE E INTOLLERANZE:

Portare carta di identità, tessera sanitaria e fotocopia del libretto delle vaccinazioni. Se ci sono particolari allergie ed intolleranze sia alimentari che medicinali fatecelo sapere! Sarà nostra cura prestare la massima attenzione. I ragazzi non devono assumere da soli i farmaci, anche quelli semplici e definiti da banco; prima di assumere un farmaco è sempre meglio che un responsabile adulto ne sia informato.

## CONTATTI:

Nel limite del possibile evitare continue telefonate o sms! Per qualsiasi informazione, richiesta o urgenza chiamare a Stella al numero 333 2291472

Le telefonate ai ragazzi devono essere effettuate preferibilmente nell'orario dei pasti serali.

Speriamo di non avere dimenticato nulla, altrimenti aggiungi tu ciò che di **UTILE** ti sembra possa mancare!

Grazie per la collaborazione,  
gli educatori

PER INFO E ISCRIZIONI: Chiara 348 7052460  
Luigi 348 7800698  
Francesco 349 6633821

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
autorizzo mio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
che frequenta la classe \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ altro recapito tel. \_\_\_\_\_  
a partecipare all'esperienza di Stella dal 5 al 8 Gennaio 2017 e  
consegno la quota di € 80.

Noi

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome padre

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome madre

Genitori di

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome figlio/a

\_\_\_\_\_  
Numero di tessera sanitaria (codice assistito)

avendo preso conoscenza e aderendo al programma dell'esperienza organizzata dalla Parrocchia dei SS. Gervasio e Protasio di Bariano (BG) presso la casa "Stella Matutina" a Baresi di Roncobello (BG).

**chiediamo che nostro/a figlio/a  
sia iscritto/a a detta attività.**

**Chiediamo** anche che partecipi alle iniziative che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali e **autorizziamo** il Responsabile dell'Oratorio e i responsabili in loco ad assumere tutte le iniziative che riterranno necessarie per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività.

Dichiariamo di essere a conoscenza degli orari, dei giorni e delle modalità organizzative con le quali si svolgeranno le attività dell'esperienza.

**Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del  
Responsabile dell'Oratorio  
(e dei suoi collaboratori):**

- a coinvolgere, in modo immediato e diretto, noi genitori per un'eventuale decisione finalizzata a **INTERROMPERE** e/o **VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività, quando questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- a **TRATTARE** i dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa in calce.

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a (Patologie ed eventuali terapie in corso, allergie e intolleranze (anche agli alimenti), altro..)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**COMPILARE ANCHE IL RETRO**