

ORATORIO SALESIANO SAN PAOLO

Via Luserna di Rorà, 16 - 10139 TORINO

P.Iva e C.F. 01783610015

Tel. 011.4340010 * 011.4340016

direttore@salesianisanpaolo.it



ESTATE RAGAZZI 2024

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti:

(Cognome) (Nome) (Codice fiscale)

(telefono) (e-mail)

(cognome) (nome) (Codice fiscale)

(telefono) (e-mail)

nella loro qualità di esercenti la potestà sul minore:

(cognome) (nome) (data di nascita) (sesso M o F)

(stato di nascita) (Indirizzo di residenza: Via, Corso, Piazza ecc.) (Nr. Civico)

(città di residenza) (provincia di residenza) (CAP residenza) (codice fiscale)

che ha frequentato la classe _____ Sezione _____ della scuola _____

Il ragazzo è in possesso della tessera musei SI NO

Nr. Codice abbonamento tessera musei (il codice si trova sul retro della tessera) _____

Scadenza della tessera abbonamento musei _____

ORATORIO SALESIANO SAN PAOLO

Via Luserna di Rorà, 16 - 10139 TORINO
P.Iva e C.F. 01783610015
Tel. 011.4340010 * 011.4340016
direttore@salesianisanpaolo.it



CHIEDONO

L'iscrizione del minore all'attività organizzata dall'Ente e a tal fine

DICHIARANO

- di condividerne i principi educativi e formativi dell'Ente, senza riserva alcuna;
- di aver preso visione del materiale informativo relativo all'attività di Estate Ragazzi, con particolare riferimento al Regolamento Estate Ragazzi 2024, alle modalità di iscrizione, pagamento delle quote, gestione delle assenze e di aver preso visione e di aver accettato *l'informativa* ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (in seguito "*Codice Privacy*" e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "*GDPR*")
- di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per i danni subiti dal minore derivanti dalla sua condotta, nonché da danni che derivino al minore da fatto di terzi, ovvero da caso fortuito o da forza maggiore;
- che il minore non presenta disturbi o disabilità fisici o psichici tali da limitare la normale attività ricreativa, sportiva o formativa e che, qualora dovessero sopravvenire dopo l'iscrizione, ne daranno immediata comunicazione scritta;
- nessuna disabilità

Ovvero:

- **che il minore presenta la seguente situazione certificata**

1^ fascia - disabilità cognitiva > educatore di sostegno [sì] [no]

1^ fascia - disabilità fisica > educatore di sostegno [sì] [no]

2^ fascia - disturbi evolutivi specifici dell'apprendimento (es. dislessia, disortografia, disgrafia, discalculia...)

3^ fascia - disturbi evolutivi specifici del comportamento (es. oppositivo, provocatorio, borderline...)

4^ fascia - svantaggi linguistici, culturali, sociali, economici

- che lo **stato di salute** del minore richiede particolare attenzione per i seguenti motivi (intolleranze, allergie, prescrizioni alimentari, ecc.): _____;
- che lo **stato giuridico** del minore richiede particolare attenzione per i seguenti motivi (affidamento, ordinanze restrittive, ecc.): _____;
- in considerazione dell'età, del grado di autonomia e dello specifico contesto
- di autorizzare il proprio figlio ad uscire da solo dal Centro per il ritorno a Casa, dichiarando altresì che lo stesso conosce il tragitto che ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori, e dichiarandosi a conoscenza che l'Ente non potrà effettuare alcuna vigilanza, né diretta né indiretta sullo stesso dopo che avrà lasciato i locali dell'oratorio;
- di NON autorizzare il proprio figlio ad uscire da solo dal Centro
- (facoltativo) di delegare, per ricevere il minore all'uscita dall'oratorio al termine dell'attività:

(cognome) _____ (nome) _____ (cell) _____

(cognome) _____ (nome) _____ (cell) _____

ORATORIO SALESIANO SAN PAOLO

Via Luserna di Rorà, 16 - 10139 TORINO

P.Iva e C.F. 01783610015

Tel. 011.4340010 * 011.4340016

direttore@salesianisanpaolo.it



- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, di averne compreso e di accettarne il contenuto, e conseguentemente
- consente non consente la comunicazione dei dati personali, sensibili e giudiziari ai soggetti ivi indicati al punto 4 lettera g) esclusivamente per i fini descritti nell'informativa **(in caso di mancato consenso il servizio non potrà essere erogato)**
- consente non consente che l'Ente o soggetti terzi così come indicato al punto 4 lettere a), b), c), d) e), esclusivamente per finalità istituzionali e promozionali senza scopo di lucro, realizzi fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del minore durante lo svolgimento delle attività, nonché di utilizzarle su siti internet, supporti digitali, cartacei, social media, per documentare e promuovere attività svolte a favore dei minori; dichiara altresì di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato, rinunciando, irrevocabilmente sia ora sia in futuro ad ogni diritto, azione o pretesa anche in relazione al pagamento di indennità o compenso alcuno;
- consente non consente che l'Ente o soggetti terzi così come indicato al punto 4 lettere f), esclusivamente per finalità istituzionali e promozionali senza scopo di lucro, realizzi fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del minore durante lo svolgimento delle attività, nonché di utilizzarle su siti internet, supporti digitali, cartacei, social media, per documentare e promuovere attività svolte a favore dei minori; dichiara altresì di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato, rinunciando, irrevocabilmente sia ora sia in futuro ad ogni diritto, azione o pretesa anche in relazione al pagamento di indennità o compenso alcuno.
- di aver preso visione della nota esplicativa dell'iniziativa La Bella Stagione 2024 e dell'informativa sul trattamento dei dati personali ad essa collegata, nonché dell'informativa sul trattamento dei dati personali dell'Associazione Abbonamento Musei, dell'informativa sulla privacy, di averne compreso e di accettarne il contenuto, e conseguentemente
- consente non consente la comunicazione dei dati personali, strettamente necessari all'esecuzione dell'iniziativa medesima **(in caso di mancato consenso il servizio non potrà essere erogato)**

Torino, li _____

(Firma leggibile)

(Firma leggibile)

N.B. Questo modulo di consenso (vers. 01.2024) deve essere firmato da entrambi i genitori.