



ISCRIZIONE ANNO CATECHISTICO 2020-2021

BARRARE LA CASELLA INTERESSATA

- SONO GIÀ ISCRITTO AL PORTALE ORACOM
Username (E-mail): _____
- NON SONO ISCRITTO AL PORTALE ORACOM e richiedo l'iscrizione

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE/TUTRICE

La sottoscritta _____ nata a _____,
il ___/___/_____, codice fiscale _____,
residente a _____ in _____,
Documento: _____ (Carta d'Identità/Patente)
Numero _____, Scadenza: ___/___/_____,
Telefono _____, Cellulare _____,
E-mail _____

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE/TUTORE

Il sottoscritto _____ nato a _____,
il ___/___/_____, codice fiscale _____,
residente a _____ in _____,
Documento: _____ (Carta d'Identità/Patente)
Numero _____, Scadenza: ___/___/_____,
Telefono _____, Cellulare _____,
E-mail _____

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO

esercenti/e la patria potestà o la tutela legale del minore _____
_____ nato a _____, il ___/___/_____,
codice fiscale _____,
che frequenta la classe _____

AUTORIZZA/NO

- 1. Iscrizione del minore sopraindicato all'anno catechistico 2020-2021 organizzato dalla parrocchia SS. Pietro e Paolo Apostoli di Graffignana;**
- 2. Iscrizione del minore sopraindicato al Circolo NOI - Anno 2021** tramite modulo ufficiale disponibile sul sito www.parrocchiadigraffignana.it

3. Liberatoria fotografie

AUTORIZZO la parrocchia SS. Pietro e Paolo Apostoli di Graffignana a rendere pubblica con qualsiasi mezzo e senza limitazione alcuna, fatto salvo il rispetto del buon nome e della dignità personale, le fotografie e i video in cui appare l'immagine del soggetto riprese in occasione dell'Anno Catechistico 2020-2021

4. Trattamento dati personali

ACCONSENTE che la parrocchia SS. Pietro e Paolo Apostoli di Graffignana utilizzi i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della manifestazione (Reg. UE 679/16).

5. Consenso ricezione e-mail

AUTORIZZA la parrocchia SS. Pietro e Paolo Apostoli di Graffignana all'invio di e-mail a scopo informativo per tutto ciò che riguarda l'Anno Catechistico 2020-2021

6. Consenso ricezione sms

AUTORIZZA la parrocchia SS. Pietro e Paolo Apostoli di Graffignana all'invio di SMS a scopo informativo per tutto ciò che riguarda l'Anno Catechistico 2020-2021

7. Consenso alla registrazione su portaleoracom.it

AUTORIZZA la parrocchia SS. Pietro e Paolo Apostoli di Graffignana ad effettuare per mio conto l'iscrizione al Portale Or@com (Portale unico di registrazione dei dati anagrafici per effettuare le iscrizioni alle attività oratoriane) di tutte le persone citate nel seguente modulo.

8. Consenso alla digitalizzazione dei documenti d'identità su portaleoracom.it

AUTORIZZA la parrocchia SS. Pietro e Paolo Apostoli di Graffignana ad effettuare per mio conto la digitalizzazione dei documenti d'identità allegati ed il successivo caricamento sul Portale Or@com

9. Consenso alla digitalizzazione ed archiviazione del seguente documento su portaleoracom.it

AUTORIZZA la parrocchia SS. Pietro e Paolo Apostoli di Graffignana ad effettuare per mio conto la digitalizzazione del seguente documento da me sottoscritto e la successiva archiviazione sul Portale Or@com

10. Modalità di pagamento

Contanti Bonifico Bancario Bancomat/Carte*

*effettuando il pagamento con il Pos la segreteria addebiterà una commissione bancaria di €1,50

Luogo, data

Firma di un genitore/tutore

_____/_____/_____

Approvo espressamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10

Luogo, data

Firma di un genitore/tutore

_____/_____/_____



Parrocchia SS. Pietro e Paolo Apostoli

Via Castello, 1 - 26813 GRAFFIGNANA (LO)
Cel. Parroco 345-9328263 - e-mail: gattobianco55@alice.it
Oratorio: Tel. 0371-88074 – Cel. 328-1718907 – WhatsApp. 333-6462782
info@parrocchiadigravignana.it - www.parrocchiadigravignana.it
segreteria@portaleoracom.it – www.portaleoracom.it
catechesi.parrocchiadigravignana.it

ALLEGATO A

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA COVID-19 – ANNO 2020/2021 TRA LA PARROCCHIA E LE FAMIGLIE DEI MINORI

Il sottoscritto **GATTI DON LUIGI** in qualità di parroco e legale rappresentante della **Parrocchia SS. PIETRO E PAOLO AP.** con sede in **GRAFFIGNANA - VIA CASTELLO, 1**
e

La sottoscritta madre/tutrice _____

e

Il sottoscritto padre/tutore _____

SOTTOSCRIVONO

il seguente patto di responsabilità reciproca inerente la frequenza del minore

all'anno catechistico 2020-2021 e sono entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

Il/i genitore/i dichiara/no:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di attenersi scrupolosamente a tutte le indicazioni che verranno date dalla Parrocchia, derivanti dalle normative nazionali e regionali;
- di impegnarsi a trattenerlo il proprio figlio a casa in presenza di febbre superiore a 37,5° C o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il parroco/referente della parrocchia/dell'oratorio della comparsa dei sintomi o febbre;
- di impegnarsi a trattenerlo il proprio figlio a casa per i 14 giorni successivi dal rientro dopo il soggiorno o il transito da un Paese estero o da una località nazionale definita "a rischio" dalla normativa nazionale o regionale oppure fino all'esito negativo al COVID-19 dell'esame diagnostico eseguito dopo il rientro a casa;
- di monitorare la salute del proprio figlio e di impegnarsi a trattenerlo a casa in caso sia sottoposto a isolamento domiciliare o quarantena ovvero sia stato in contatto con persone positive al COVID-19 informando tempestivamente il parroco/referente della parrocchia/dell'oratorio¹;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio debba utilizzare la mascherina e assicurare il distanziamento sociale negli spazi interni ed esterni della parrocchia, nonché negli spostamenti in entrata/uscita e per recarsi da un luogo ad un altro (es. per andare ai servizi igienici, al bar all'interno dell'oratorio, ...);
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° C o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), la Parrocchia provvederà all'isolamento immediato del minore, informando immediatamente i familiari che tempestivamente lo porteranno a casa;
- di essere consapevole ed accettare che, nel caso in cui il minore rifiuti ostinatamente di rispettare le misure per prevenire il contagio da COVID-19 (ad esempio, non indossando la mascherina; non rispettando le distanze interpersonali...), la Parrocchia potrà chiedere alla famiglia di allontanarlo immediatamente dagli ambienti parrocchiali e sospendere o interrompere definitivamente la partecipazione alle attività.

Il parroco, in qualità di legale rappresentante della Parrocchia SS. PIETRO E PAOLO APOSTOLI DI GRAFFIGNANA:

- dichiara di aver informato puntualmente le famiglie, contestualmente all'iscrizione, rispetto ad ogni disposizione adottata per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni (in particolar modo: modalità di ingresso e di uscita; obbligo di mantenere la distanza di un metro e di indossare la mascherina; norme igieniche);
- garantisce che tutti i catechisti/educatori/animatori sono adeguatamente formati e si impegnano ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria;
- si impegna ad attenersi rigorosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un minore o adulto frequentante l'oratorio, ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Luogo, data

_____, ____/____/____,

I genitori

Il Parroco

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 la scelta/riciesta 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, data

Firma di un genitore/tutore

_____, ____/____/____

¹ La circolare del Ministero della Salute 0018584-29/05/2020-DGPRES-DGPRES-P avente ad oggetto "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contact tracing) ed App Immuni" definisce il "Contatto stretto" (esposizione ad alto rischio) di un caso probabile o confermato come: a) una persona che vive nella stessa casa di un caso COVID-19; b) una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso COVID-19 (per esempio la stretta di mano); c) una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati); d) una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di almeno 15 minuti; e) una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso COVID-19 in assenza di DPI idonei; f) un operatore sanitario o altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei; g) una persona che ha viaggiato seduta in treno, aereo o qualsiasi altro mezzo di trasporto entro due posti in qualsiasi direzione rispetto a un caso COVID-19; sono contatti stretti anche i compagni di viaggio e il personale addetto alla sezione dell'aereo/treno dove il caso indice era seduto.

N.B. È NECESSARIO FORNIRE UNA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (FRONTE E RETRO) IN CORSO DI VALIDITÀ DI TUTTE LE PERSONE INDICATE NEL PRECEDENTE MODULO.

Scheda di adesione personale familiare

Informativa - ai sensi dell'articolo 13 REG (UE) 679/16

DATI PERSONALI Utilizziamo, anche tramite collaboratori esterni, i dati che la riguardano esclusivamente per le nostre finalità associative, contrattuali, amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio per instaurare il rapporto e svolgere quanto connesso ad esso. I dati saranno conservati come previsto da statuto. Informazioni dettagliate, anche in ordine ai suoi diritti, sono riportati sull'informativa resa disponibile presso il circolo e comunque scaricabile dal sito internet <http://www.noihub.it>

I dati personali dei tesserati trattati da NOI Associazione NON sono dati sensibili perché non rivelano l'adesione a un'associazione di carattere religioso: il riferimento ai valori del Vangelo inserito nello statuto associativo è riferito a principi universalmente identificati come valori etici, spirituali e sociali adottati e dichiarati in molte Costituzioni civili di Stati che riconoscono la centralità dell'uomo e l'esigenza di promuovere uguaglianza e solidarietà per una migliore qualità della vita. Etica, cultura e formazione trovano posto naturale nella famiglia, nella scuola e all'Oratorio, senza farli diventare ambiti religiosi, bensì luoghi di crescita delle nuove generazioni.

CONSENSO Benché l'art. 9 del regolamento, alla lettera d) preveda per le associazioni senza scopo di lucro la possibilità di trattare i dati personali anche senza il consenso dell'interessato, con la firma accanto ai propri dati personali esprimiamo il consenso al trattamento. E' obbligatorio da parte di chi esercita la patria potestà esprimere il consenso per il minore di anni 14.

I Sottoscritti dichiarano: di conoscere lo Statuto del Circolo e si impegnano a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi associativi e le disposizioni previste dal regolamento interno. Di essere edotti che la domanda di prima iscrizione è accolta con delibera del Consiglio direttivo e consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avranno decorrenza successivamente a tale delibera consiliare. Il tesseramento per il minore è possibile solo con la firma di chi esercita la patria potestà.

| | | | | |
|------------------------------|--|----------------|-------------|-------------------|
| Ricevuta di Pagamento | Esenzione da IVA e da bollo: D.Lgs 117/2017, art. 86, c. 8; art. 82, c. 5. - Art. 4, c. comma 4, Dpr 633/72; Dpr 642/72 - Tab. all. B art. 7 - Ris. n. 450222/88 | COGNOME | NOME | N. TESSERA |
| Quota Associativa | € _____ | | | |
| Data versamento | ___ / ___ / ___ | | | |
| Firma ricevuta | | | | |

I Sottoscritti dichiarano: di conoscere lo Statuto del Circolo e si impegnano a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi associativi e le disposizioni previste dal regolamento interno. Dichiarano altresì di essere edotti che la domanda di prima iscrizione è accolta con delibera del Consiglio di Amministrazione e consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avranno decorrenza successivamente a tale delibera consiliare. L'omesso rinnovo annuale comporta la perdita della qualifica di associato. Con la firma accanto ai propri dati personali esprimiamo il consenso al trattamento.

Adesione personale/familiare | copia per il Circolo

Quote associative € _____ Data del versamento ___ / ___ / ___ Firma per ricevuta _____

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------|---|
| Cognome * | Nome * | C/F | M/F | Data di nascita * |
| Indirizzo - via, p.zza, etc... | | Cap | Località | |
| Prov. | | Nazionalità | | Prov. |
| Comune di nascita | Italiana <input type="checkbox"/> | Estera <input type="checkbox"/> | | Codice Fiscale * |
| n° tessera (in caso di rinnovo) | Indirizzo e-mail | cellulare | Firma dell'interessato | |
| | | | | TESSERA VIRTUALE <input checked="" type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|-----------------------------------|---------------|---|-------------------------|---|
| Cognome * | Nome * | data di nascita * | Codice Fiscale * | M/F |
| comune di nascita | | Prov. | Nazionalità | |
| Italiana <input type="checkbox"/> | | Estera <input type="checkbox"/> | | n° tessera (in caso di rinnovo) |
| Indirizzo e-mail | cellulare | firma per l'adesione (se minore, un genitore) | | firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore) |
| | | | | TESSERA VIRTUALE <input checked="" type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|-----------------------------------|---------------|---|-------------------------|---|
| Cognome * | Nome * | data di nascita * | Codice Fiscale * | M/F |
| comune di nascita | | Prov. | Nazionalità | |
| Italiana <input type="checkbox"/> | | Estera <input type="checkbox"/> | | n° tessera (in caso di rinnovo) |
| Indirizzo e-mail | cellulare | firma per l'adesione (se minore, un genitore) | | firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore) |
| | | | | TESSERA VIRTUALE <input checked="" type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|-----------------------------------|---------------|---|-------------------------|---|
| Cognome * | Nome * | data di nascita * | Codice Fiscale * | M/F |
| comune di nascita | | Prov. | Nazionalità | |
| Italiana <input type="checkbox"/> | | Estera <input type="checkbox"/> | | n° tessera (in caso di rinnovo) |
| Indirizzo e-mail | cellulare | firma per l'adesione (se minore, un genitore) | | firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore) |
| | | | | TESSERA VIRTUALE <input checked="" type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> |

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____), il
____/____/____, residente a _____ (____), indirizzo:
_____ genitore di _____

AUTORIZZO Il Circolo/~~Oratorio~~ GIOVANILE SAN GIOVANNI BOSCO - APS

all'utilizzo di materiale fotografico e video del suddetto/a interessato, su siti internet, social networks, mezzi stampa collegati all'ente nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.
La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Dichiaro di essere consapevole che l'associazione non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione.

1) MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:

- a) Cartacei (pubblicazioni eventi, giornalini cartellonistica, ecc.)
- b) Informatici (pubblicazioni web, ecc.)

con le finalità descritte sopra.

2) BASE GIURIDICA

Il conferimento dei dati è non obbligatorio, ma facoltativo.

3) CATEGORIE DI DESTINATARI

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di interessati:

- Incaricati interni per finalità raccolta
- Addetti stampa/responsabili sito ev. incaricati dal circolo/oratorio
- NOI Associazione ente nazionale, NOI Territoriale per attività promozionale dell'associazione

4) PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

5) DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso);
- conoscerne l'origine;
- riceverne comunicazione intelligibile;
- avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti;
- nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
- il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo.

Le richieste vanno rivolte al Titolare del trattamento.

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è Circolo/~~Oratorio~~ CIRCOLO GIOVANILE SAN GIOVANNI BOSCO - APS con sede
VIA VITTORIO VENETO, 101 - 26813 GRAFFIGNANA (LO) .

Data _____ Firma Interessato o genitore del minore _____