

NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE A _____

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

(ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti))

Siamo stati informati che, nel caso in cui le domande di iscrizione superino i posti disponibili sarà redatta una graduatoria secondo i criteri indicati. A tal fine dichiariamo che:

- Nostro/nostra figlio/figlia ha partecipato durante l'anno ai percorsi di catechesi di questa Parrocchia
- In famiglia entrambi i genitori lavorano o l'unico genitore lavora
- Nostro/nostra figlio/figlia si trova in una situazione di disabilità
- Ci troviamo in una particolare situazione di seguito descritta

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

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Luogo e data,

Firma Padre

Firma Madre

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/richiesta 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 di un genitore