**TUTTI I SANTI A BERGAMO con il Vescovo Erio**

**“UNA CAREZZA DI PACE”**

**Scende dal Cielo**

**31 ottobre- 1 novembre 2024**

Noi

|  |  |
| --- | --- |
| *Cognome padre* | *Nome padre* |
|  |  |
| *Cognome madre* | *Nome madre* |

genitori di:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Cognome figlio/a* | *Nome figlio/a* |
|  |  |
| *Nato a* | *Il* |
|  |  |
| *Residente a* | *In via* |
|  |  |
| *Cellulare di un genitore* | *Telefono di reperibilità (per urgenze)* |
|  |  |
| *E-Mail* |  |

avendo preso visione del programma della due giorni; aderendo ai valori e allo spirito dell’iniziativa;

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto all’esperienza organizzata dal Servizio di Pastorale Giovanile della Diocesi di Modena-Nonantola a cui la Parrocchia di** ……………………………………………………………………………………………….

**ha aderito e parteciperà.**

Solleviamo il Servizio di Pastorale Giovanile dalla responsabilità della custodia del suddetto minore e di eventuali danni da lui/lei causati durante lo svolgimento dell’evento.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia di …..:

* a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostro/a figlio/a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato dell’attività o per evitare che siano ripetuti comportamenti a rischio,
* in caso di necessità, a chiedere l’intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili si attiveranno per avvisare almeno un genitore) e al successivo riafﬁdamento del ragazzo/a alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell’attività e degli educatori maggiorenni.

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l’informativa sul trattamento dei dati.

 Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall’Informativa

 No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall’Informativa

Luogo e data, ..............................…….

Firma del Padre ......................................... Firma della 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 ..........................................

**Informativa e consenso ai fini privacy e riservatezza**

Gentili genitori, iscrivendo Vostro/a figlio/a alle attività promosse dal Servizio di Pastorale Giovanile ci avete fornito i suoi dati personali. Vogliamo informarVi che i dati da Voi forniti e gli eventuali dati sanitari che ci fornirete (ad esempio le allergie le intolleranze ad alcuni alimenti) saranno trattati conformemente alle norme del Decreto Generale della CEI “*Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza dei dati relativi alle persone dei fedeli, degli enti ecclesiastici e delle aggregazioni laicali*” del 24 maggio 2018 e al Reg. UE n. 2016/679 (“GDPR”).

**Il titolare del trattamento** dei dati è l’Arcidiocesi di Modena-Nonantola, Servizio di Pastorale Giovanile con sede in Modena, via Sant’Eufemia n. 13, spg@modena.chiesacattolica.it

**La base giuridica del trattamento** è costituita dal legittimo interesse pastorale della Chiesa riconosciuto dalla legge n. 121 del 25 marzo 1985 e dalla necessità del Titolare del trattamento di assolvere gli obblighi in materia di sicurezza.

**La finalità** con cui tratteremo i dati di Vostro figlio è di tipo pastorale. Vi potremo quindi tenere informati sulle nostre iniziative in ambito pastorale.

I dati di Vostro figlio/a potranno essere trattati soltanto da soggetti espressamente autorizzati (es. case di ospitalità religiosa in cui è previsto il soggiorno…). I dati Vostri e di Vostro figlio/a non verranno diffusi né comunicati a terzi senza il Vostro consenso.

Con il Vostro consenso, potremo trattare foto e video che ritraggono Vostro figlio/a durante le attività.

Documentare questi momenti ha una finalità legata esclusivamente alla vita della comunità. Potremo quindi diffondere queste foto e questi video attraverso il sito internet e gli eventuali social media del Servizio di Pastorale Giovanile. Le foto e i video saranno conservati esclusivamente a titolo di documentazione storica degli eventi. Non saranno consegnate a terzi.

I dati che ci avete fornito saranno conservati per il tempo necessario a completare l’attività per cui sono richiesti; alcuni dati potranno essere conservati anche oltre tale periodo nei casi e nei limiti in cui tale conservazione risponda al legittimo interesse pastorale della Diocesi o della parrocchia. In ogni momento potrete esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati personali, più specificamente il diritto all’accesso ai dati personali da Voi forniti, la rettifica o cancellazione degli stessi.

Per esercitare i Vostri diritti potete rivolgerVi al Servizio di Pastorale Giovanile anche attraverso l’indirizzo e-mail spg@modena.chiesacattolica.it

**NOTIZIE particolari relative a ………………………………………………………………….**

**PARROCHIA DI…………………………………………………………………………………………………..**

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

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

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,**

**in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiariamo 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 E’ 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 ..........................................

Informativa aggiornata 04/10/2023