

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Per maggiorenne

Io

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
<i>Nato a</i>	<i>Il</i>
<i>Residenza</i>	<i>In via</i>
<i>Cellulare</i>	<i>E-Mail</i>

Per minorenni

Noi

<i>Cognome papà</i>	<i>Nome papà</i>
<i>Cognome mamma</i>	<i>Nome mamma</i>

genitori di:

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

confermo/confermiamo di aver acquisito le informazioni di cui al Decreto CEI e del GDPR, di essere informato/a sul trattamento dei propri dati personali nei limiti indicati nella presente informativa che dichiaro di avere ricevuto e letto, e sono consapevole che il trattamento dei dati relativi ai punti 1.EDUCATIVE - OPERATIVE – GESTIONALI nonché 2.RICEVERE COMUNICAZIONI, è necessario per permettere all'ente/oratorio di realizzare le finalità sopra indicate e per gestire l'iscrizione.

Per presa visione dell'informativa

Firma interessato maggiorenne _____

Per interessato minorenni

Firma Madre _____

Firma Padre _____

Quanto alla finalità 3.RIPRESE FOTO E VIDEO autorizzo/autorizziamo l'ente a trattare le foto ed i video relativi la mia partecipazione/la partecipazione di nostro/a figlio/figlia, secondo le finalità e nei limiti indicati nell'Informativa.

Per maggiorenne

MANIFESTO il consenso NEGO il consenso

Firma interessato _____

MANIFESTO il consenso

NEGO il consenso

Firma Madre _____

MANIFESTO il consenso

NEGO il consenso

Firma Padre _____

(se il soggetto interessato è un minore, firma di entrambi i genitori/tutori legali)

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano l'interessato:

[] Patologie ed eventuali terapie in corso (documentazione da consegnare in busta chiusa)

[] Allergie e intolleranze, anche agli alimenti (documentazione da consegnare in busta chiusa)

Autorizzo il Titolare al trattamento di questi dati "particolari" relativi allo stato di salute dell'interessato in conformità al GDPR.

Per maggiorenne

MANIFESTO il consenso

NEGO il consenso

Firma interessato _____

Per minorene

MANIFESTO il consenso

NEGO il consenso

Firma Madre _____

MANIFESTO il consenso

NEGO il consenso

Firma Padre _____

Altro

