

PARROCCHIA SACRA FAMIGLIA A VILLA TROILI

www.sacrafamigliaroma.it

Cell. 3466063802 (P. Lorenzo); 0666414125 (ufficio Parrocchiale); 3288270170 (WhatsApp)

Noi sottoscritti (papà)_____ (mamma)_____

AUTORIZZIAMO

sotto la nostra responsabilità,
nostr_ figli_ (nome e cognome)

nato/a a _____ il _____

residente in _____

- a partecipare all'Oratorio estivo che si svolgerà dal 9 giugno al 4 luglio 2025, dalle 8:30 alle 16:00, presso la vostra Parrocchia;
- Le seguenti persone per il ritiro dei bambini da terzi:
 - _____ nato a _____ il _____
 - _____ nato a _____ il _____
- Il trattamento dei dati personali D. Lgs. 196/2003.

ESONERIAMO

Gli organizzatori da ogni responsabilità per eventuali incidenti e per danni alle persone e alle cose durante tali attività.

Taglia maglietta: Animatore: ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL

Bambino: ☐ 7-8 ☐ 11-12 ☐ S ☐ M ☐ L

I SETTIMANA 9 – 13 giugno	II SETTIMANA 16 – 20 giugno	II SETTIMANA 23 – 27 giugno	IV SETTIMANA 30 giugno – 4 luglio	TOT
☐ 50 €	☐ 50 €	☐ 50 €	☐ 50 €	

Acconto: _____ (da compilare al momento dell'iscrizione)

Tel. casa: _____

Cell. Papà _____ Cell. Mamma _____

Particolari allergie:

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DELLA SCHEDA DI ISCRIZIONE

Gentile genitore

Iscrivendo tuo figlio/a alle **attività estive** della Parrocchia ci hai fornito i suoi dati personali.

Vogliamo informarti che i dati da te forniti saranno trattati conformemente alle norme di tutela dei dati personali in vigore ed esclusivamente per la finalità per la quale li hai forniti.

il titolare del trattamento dei tuoi dati è la **Parrocchia Sacra Famiglia a Villa Troili** con sede in Roma Via di Villa Troili, 56.

La base giuridica del trattamento è costituita dal legittimo interesse pastorale della Chiesa riconosciuto dalla legge 121 del 25 marzo 1985.

Chiediamo comunque il tuo consenso (che puoi revocare in ogni momento) al trattamento di eventuali dati sensibili che vorrai fornirci.

La finalità con cui tratteremo i tuoi dati è di tipo pastorale, più precisamente tratteremo i tuoi dati per poter permettere la regolare partecipazione del/della minore alle attività estive della parrocchia.

I tuoi dati non verranno diffusi né comunicati a terzi senza il tuo consenso e non ne sarà fatto un uso che non sia stato previamente consentito da te.

I tuoi dati saranno cancellati su tua richiesta scritta o al venir meno della finalità per cui li hai forniti (ci riferiamo al termine delle attività estive). Alcuni dati potranno essere conservati anche oltre tale periodo se e nei limiti in cui tale conservazione risponda al legittimo interesse pastorale della parrocchia o sia necessario per ottemperare a un obbligo di legge.

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia **l'eventuale non conferimento dei dati** relativi a tuo figlio/a porterà all'impossibilità per lui/lei di essere iscritto/a alle attività a cui ci stiamo riferendo.

In ogni momento **potrai esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati personali**, più specificamente il diritto all'accesso ai tuoi dati personali, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso, il diritto al reclamo presso una autorità di controllo.

Per esercitare i tuoi diritti puoi rivolgerti al Parroco.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI

Per quanto riguarda la produzione di **immagini**, ad integrazione di quanto espresso sopra, ti informiamo che queste saranno acquisite durante lo svolgimento delle attività e successivamente potrebbero essere **pubblicate** sul sito internet della Parrocchia, sul giornale parrocchiale e sui profili social della Parrocchia. **Saranno rimosse da internet su tua richiesta scritta.**

Potrai revocare il tuo consenso in ogni momento.

Noi sottoscritti (papà) _____ (mamma) _____ esercitanti la responsabilità genitoriale

del/della minore _____

Rispetto al trattamento dei dati sensibili forniti per l'iscrizione alle attività estive della Parrocchia.

☐

Presto il consenso

☐

Nego il consenso

Rispetto al trattamento e alla diffusione delle immagini relative a mio/a figlio/a nei modi descritti nell'informativa.

☐

Presto il consenso

☐

Nego il consenso

Data _____

Firma _____