|  |
| --- |
|  |

 ORATORIO PARROCCHIALE "SAN MARCO"

Cedolino da riconsegnare entro DOMENICA 7 OTTOBRE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_età\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella Parrocchia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO che il proprio figlio/a sia iscritto alle attività dell’oratorio parrocchiale secondo il calendario proposto dal medesimo.

Contatti telefonici di riferimento:

1 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ quota associativa 10,00 euro (spese assicurative)

|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE LIBERATORIA ED ESONARATIVA DI RESPONSABILITÀ CIVILE ED AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI* I firmatari della presente dichiarano di voler declinare ed esonerare il corpo degli educatori e volontari, il parroco e la Parrocchia San Marco Evangelista, da ogni re­sponsabilità civile e penale per infortuni e/o danni di qualsiasi natura che dovessero verificarsi (o essere causati dagli stessi firmatari) nel corso delle attività.
* Autorizzano la Parrocchia San Marco Evangelista al trattamento dei dati personali sopra riportati ai fini e nell'ambito delle attività parrocchiali e la diffusione, a norma di legge, dell'immagine del minore all'interno delle pubblicazioni parrocchiali.
* Dichiarano altresì che il/la proprio/a figlio/a gode di sana e robusta costituzione fisica per partecipare ai giochi e sostenere le varie attività ricreative.
 |

Vasto lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma della madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_