



powered by

Oratorio ONLUS

Campus 2019

Modulo d'Iscrizione

DATI PERSONALI

Nome:

Cognome:

Sesso: Nato a:

D. di Nascita:

Indirizzo:

CAP:

Località:

Documento d'Identità:

Cellulare Genitore:

Telefono Abitazione:

Cellulare Ragazzo/a:

Mail Ragazzo/a:

Utilizza Facebook

Classe Frequentata quest'anno:

Ha fatto la "primina":

E' ripetente:

INFORMAZIONI SANITARIE

Ha avuto le seguenti malattie: Morbillo Varicella Pertosse Rosolia Parotite

Altro:

Se necessario dichiaro di voler far praticare l'antitetanica:

Deve assumere farmaci regolarmente:

Quali:

In caso di febbre somministrare:

In caso di mal di testa somministrare:

E' allergico a farmaci:

Quali:

Altri tipi di allergie:

Altre notizie utili da segnalare:

E' autorizzato a fumare nel tempo libero:

No

Solo per coloro che al 25/08/2019 hanno compiuto 16 anni.
Per i minori di 16 anni è vietato fumare anche nel tempo libero.

Quanti viaggi in pullman effettua l'iscritto:

Andata e Ritorno in pullman

INFORMAZIONI CURRICULARI

Oratorio/Parrocchia:

Ruolo in Oratorio:

Catechista

Ha frequentato un corso allievi parrocchiale:

No

Ha frequentato i Campus COR:

Av

Ap

A1

A2

Bp

B1

B2

C1

Firma del Parroco

Firma del Direttore

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

Ai sensi dell'articolo 13 del Dlgs. n. 196/2003, relativo alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, il trattamento dei dati che ci sta affidando sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. La informiamo, pertanto, che: I dati da lei forniti verranno trattati per le attività istituzionale del Centro Oratori Romani; Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale e informatizzata; IL CONFERIMENTO DEI DATI È OBBLIGATORIO; I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione; Il titolare del trattamento è il Centro Oratori Romani via San Giovanni in Laterano, 6 Roma; Il responsabile del trattamento è il presidente del Centro Oratori Romani; In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs.196/2003.

Luogo

Data

Firma del ragazzo/a

(oppure di un genitore o tutore, se trattasi di minore) per autorizzazione

AUTORIZZAZIONE FOTO/VIDEO

Consenso alla realizzazione ed eventuale pubblicazione di foto e video sia in formato cartaceo sia tramite web, che potranno essere realizzate per mostrare l'attività svolta nei campus, senza aver nulla a pretendere da tale pubblicazione.

Autorizzo

Luogo

Data

Firma del ragazzo/a

(oppure di un genitore o tutore, se trattasi di minore)

RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE AL COR

Contestualmente all'iscrizione ai Campus 2019, il sottoscritto chiede di associarsi al Centro Oratori Romani in qualità di socio aggregato, ai sensi dell'Art. 10 dello Statuto associativo, per l'anno pastorale 2019-2020.

Luogo

Data

Firma del ragazzo/a

Firma del genitore
(se trattasi di minore)
