



MODULO DI ISCRIZIONE GRESE 2026

Oratorio San Giovanni Bosco - Terme Vigliatore (ME)

dal 29 Giugno al 25 Luglio

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome e Nome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo di residenza: _____

Comune: _____

CAP: _____

Prov.: _____

Taglia Maglia: _____

Allergie / Intolleranze / Note sanitarie: _____

Pediatra (facoltativo): _____

DATI DEI GENITORI / TUTORI LEGALI

1. Nome e Cognome (Mamma): _____

- Telefono: _____

- Email: _____

2. Nome e Cognome (Papà): _____

- Telefono: _____

- Email: _____

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO

Elenco delle persone autorizzate a ritirare il minore:

| Nome e Cognome | Grado di parentela | Telefono |

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI (Privacy)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizzo il trattamento dei dati personali e sensibili del minore sopra indicato ai fini dell'organizzazione, gestione e svolgimento delle attività del Grest, inclusa la gestione di eventuali emergenze sanitarie.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

CONSENSO UTILIZZO IMMAGINI E VIDEO

Autorizzo l'organizzazione a fotografare e/o riprendere mio/a figlio/a durante le attività dell Grest e a utilizzare tali immagini a fini documentativi, promozionali e informativi su siti web, social media, locandine o altri materiali comunicativi dell'Oratorio e della Parrocchia.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere e mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni. Autorizzo il personale della Grest a prendere decisioni sanitarie urgenti per tutelare la salute del minore, qualora non fosse possibile contattare i genitori/tutori.

Terme Vigliatore, Lì __ / __ / ____

Firma del genitore/tutore: _____