



MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL CAMPEGGIO ESTIVO 2024

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Codice fiscale _____ Cell. _____

Indirizzo mail: _____

e

la sottoscritta _____

Nata a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Codice fiscale _____ Cell. _____

Indirizzo mail: _____

premessò

1. Che è stata presa visione del **progetto ricreativo e formativo secondo la logica dei valori cristiani** che la Parrocchia ha reso noto nelle consuete forme;
2. Che la Parrocchia svolge attività di formazione e accoglienza per adempiere ai fini statutari come previsti dall'art. 1254 c.j.c.¹;
3. Che in tale ambito l'accoglienza e i servizi ai giovani rientrano tra le opzioni concrete della misericordia evangelica specie se valutati nella visione dell'antropologia cristiana;
4. Che la reciproca collaborazione tra la Parrocchia e i genitori non ha natura lucrativa e/o commerciale ma si configura nella veste propria di alleanza formativa;
5. Che abbiamo provveduto ad assicurare a nostro figlio la necessaria educazione comportamentale e che è nostra intenzione, anche in tale modo, favorire gradualmente ad una sua auto responsabilizzazione anche partecipando alle suddette iniziative;
6. Che in virtù del presente atto la responsabilità concernente il corretto adempimento dell'obbligo di vigilanza durante il campo estivo non risulta più ascrivibile in capo al personale (accompagnatori e/o educatori);
7. Che siamo stati informati della polizza in essere presso Cattolica assicurazione per le attività di cui sopra e dei nostri diritti in relazione alla normativa privacy;

¹ §2. I fini propri sono principalmente: ordinare il culto divino, provvedere ad un onesto sostentamento del clero e degli altri ministri, esercitare opere di apostolato sacro e di carità, specialmente a servizio dei poveri.

AUTORIZZIAMO

nostro figlio/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Codice fiscale _____

A PARTECIPARE AL CAMPEGGIO ESTIVO DALL' 8 AL 14 LUGLIO 2024 (5° elementare -1° media)

A PARTECIPARE AL CAMPEGGIO ESTIVO DAL 14 AL 21 LUGLIO 2024 (2° / 3° media)

presso struttura in autogestione V. Diomira di Fanano (MO)

AUTORIZZIAMO

- Il / la proprio/a figlio/a prendere parte a tutte le attività previste per il campo e alle attività connesse quali gite ed escursioni organizzate nell'ambito delle previste attività;
- L' Unità Pastorale "Madonna di Campiano" al trattamento dei dati personali limitatamente alle finalità del campo estivo, nel rispetto dei limiti posti dal codice in materia di protezione dei dati personali;
- Ai sensi dell'art.26 del DLGS. 196/03, al trattamento dati personali del figlio/a, iscritto al Campo, da parte dell'oratorio per soli scopi organizzativi e didattici.
- Ai sensi del DLGS n. 196/03 art. 11,13 e 7 "tutela della privacy", gli educatori a produrre ed utilizzare le foto di mio/a figlio/a per la documentazione delle varie attività.

DICHIARIAMO

- ✓ di avere preso visione di quanto scritto sopra;
- ✓ che l' Unità Pastorale "Madonna di Campiano" e i suoi collaboratori, sono esonerati da tutte le responsabilità nelle occasioni in cui gli/le iscritti/e al Campo Estivo dovessero venir meno alla sorveglianza da parte dei responsabili o non dovessero rispettare le regole della struttura che ci ospiterà. Sono inoltre sollevati dalla mancata custodia da parte dell'iscritto/a dei propri beni personali (nella fattispecie: videogiochi, telefoni cellulari, tablet) che potrebbero essere danneggiati durante la permanenza nel soggiorno.
- ✓ che il proprio/a figlio/a risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante i giorni del campo estivo (attività ricreative e manuali, escursioni, giochi all'aperto).
- ✓ che il proprio/a figlio/a necessita delle seguenti particolari attenzioni (*come da scheda sanitaria allegata*):

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Patologie _____

Altro _____

[Qualora durante il soggiorno vi fosse la necessità di assumere particolari medicine o fosse in atto una cura prescritta è necessario che:

A) il medicinale sia consegnato al responsabile del campo;

*B) posologia e modalità di somministrazione siano comprovate da **certificato medico** e segnalate al Responsabile]*

- ✓ inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva gli educatori/animatori da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Informativa: Qualora venisse accertato che, per cause imputabili ad uno o più partecipanti, si fossero verificati danni alle attrezzature, ai materiali o ai locali delle strutture ospitanti i campi estivi, l'organizzazione si riserva il diritto di chiederne il risarcimento a colui che li ha causati (ai genitori nel caso di minori). Comportamenti non consoni al clima del campo, o che disattendono le indicazioni del responsabile, saranno oggetto di opportuni richiami ed eventuale segnalazione ai genitori dei minorenni. Nei casi più gravi potrà essere chiesto di lasciare il soggiorno, ogni onere a carico del partecipante (dei genitori per minorenni).

Luogo e data, _____

Firma padre _____

Firma madre _____

In alternativa (ove in presenza di un solo genitore):

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, _____

Firma genitore _____