

Parrocchia san Biagio Rivoltella – Circolo NOI Il Gabbiano
SCHEDA D'ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' ESTIVE

DATI DEL PARTECIPANTE MINORENNE

Cognome

Nome

Nato/a a il

Residente in via

Comune.....

N° della TESSERA NOI 2021

Oppure barrare la casella sottostante

L'ho richiesta ma devono ancora comunicarmi il numero

Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati sensibili Informativa. In conformità al D.lgs. 30.06.2003 n. 196 art. 13 s'informa che i dati raccolti sono trattati per esclusive finalità pastorali e non commerciali. L'acquisizione dei suddetti dati è presupposto indispensabile per l'iscrizione all'attività organizzata dal **Circolo N.O.I. "Il Gabbiano" e Parrocchia di Rivoltella**. Dichiara inoltre, di aver preso visione di tutte le indicazioni fornite dal circolo N.O.I. "Rivoltella Il Gabbiano" e di esprimere così il proprio consenso al programma e alle tematiche proposte. Per la richiesta della tessera N.O.I., i dati che la riguardano sono utilizzati esclusivamente per le finalità associative, contrattuali, amministrative e contabili del circolo N.O.I. "Rivoltella Il Gabbiano", con sede in via Benedetto Croce 31 a Rivoltella del Garda (BS). Tutte le informazioni più dettagliate si possono trovare sul sito www.noigest.it

ATTIVITA' CUI VIENE ISCRITTO

- animatore delle attività**
- camposcuola 4-5 elem.** 27-29 agosto; quota versata: €
- camposcuola 1-2 media** 16-19 luglio; quota versata €
- Campo adolescenti Roma** 1-8 luglio; acconto €
- Tornei di calcio per ragazzi** 8-27 giugno; quota € 5
- Attività 1-2 media**
- Attività 3 media**
- grest 2021:** 1settimana 2settimana 3 settimana: quota versata €.....
- Richiesta iscrizione Noi Associazione:** quota versata €..... **TOTALE €.....**

DICHIARAZIONI DEL GENITORE DEL MINORE O DA CHI NE FA LE VECI

IL SOTTOSCRITTO (*NOME E COGNOME genitore o da chi ne fa le veci*)

N° CELLULARE (*genitore o da chi ne fa le veci*)

AVENTE POTESTÀ GENITORIALE DEL MINORE DI CUI SOPRA **DICHIARO e AUTORIZZO**

1) DATE & ORARI delle attività

Di essere a conoscenza del programma, dei giorni e orari delle attività cui è iscritto il proprio figlio come descritte dal modulo informativo visibile sul sito www.oratoriorivoltella.it

2) USCITA AL TERMINE O DURANTE LE ATTIVITA'

Tenuto conto della sua età, della sua maturità, della sua capacità di autonomia nel territorio di riferimento, e consapevoli delle criticità che egli può trovare lungo il percorso Oratorio/Comunità-casa:

Segnare con una X **AUTORIZZO, la sua USCITA AUTONOMA** **NON AUTORIZZO**

3) Di impegnarmi a **comunicare l'eventuale uscita anticipata o l'uscita temporanea con rientro** durante la giornata per motivi personali al TRIAGE all'ingresso giornaliero.

4) AUTORIZZO eventuali uscite sul territorio durante gli orari delle attività

(Eventualmente segnare con una X) **NON AUTORIZZO**

5) Di **sollevare La Parrocchia di san Biagio e il Circolo Noi Il Gabbiano ed il personale dello stesso da qualsiasi responsabilità** derivante da fatti che dovessero accadere al di fuori dell'area di pertinenza delle strutture al termine delle attività al proprio figlio e/o a causa dello stesso, o nelle uscite temporanee per motivi personali.

6) LIBERATORIA VIDEO-FOTOGRAFICA

AUTORIZZO a titolo gratuito e senza aver diritto ad alcun compenso alla **realizzazione di immagini** effettuate nell'ambito delle iniziative dell'Associazione; - **alla pubblicazione e diffusione delle proprie immagini** nell'ambito delle attività di comunicazione, informazione, promozione e di soggetti autorizzati da NOI Associazione (*stampa, proiezione pubblica, diffusione su social network, nessun escluso*) durante le proprie iniziative e manifestazioni e in qualsiasi altra attività anche futura; - alla conservazione, presso l'archivio di NOI Associazione delle immagini e video che lo/la ritraggono e l'eventuale successiva loro pubblicazione per finalità associative; Ne vieta l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.

(Eventualmente segnare con una X) **NON AUTORIZZO**

7) FURTI O DANNI

Di essere a conoscenza che la Parrocchia san Biagio e il Circolo NOI ed il personale dello stesso **non risponde di eventuali furti, ammanchi o danni** a cose e/o persone avvenuti negli spazi dell'Oratorio/Comunità.

Autorizzo i responsabili delle attività e i suoi collaboratori:

- ad interrompere la partecipazione di mio/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili o pericolosi per sé e per gli altri;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (*contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità*) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza al Responsabile dell'attività e dei suoi collaboratori.

8) SALUTE DEL MINORE

IL MINORE È AFFETTO DA (*INDICARE EVENTUALI ALLERGIE, PATOLOGIE, MALATTIE, INTOLERANZE ALIMENTARI E VARIE*)

E PERTANTO NECESSITA DI QUESTE ATTENZIONI

9) CONSEGNA EVENTUALI CERTIFICATI MEDICI

(Eventualmente segnare con una X) il **CERTIFICATO MEDICO per intolleranza/allergie alimentari**

(Eventualmente segnare con una X) **CERTIFICATO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA per la partecipazione al torneo amatoriale di calcio**

10) Il sottoscritto, preso atto del Regolamento UE n°2016/679, autorizza il trattamento dei dati personali che lo riguardano e che riguardano il minore su cui si esercita la patria potestà; Tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate all'evento.

FIRMA DEL GENITORE o di chi ne fa le veci _____

Inoltre, il sopracitato genitore e don Alberto Giusti, Parroco legale rappresentante del Circolo NOI Il Gabbiano in Rivoltella sottoscrivono il seguente patto:

Il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;) e di informare tempestivamente il pediatra;
- di essere consapevole che, in caso di tampone positivo di un ragazzo o di un animatore del gruppo di appartenenza, il proprio figlio potrebbe essere sottoposto da Ats a quarantena fiduciaria;
- di accettare che al momento del triage di accoglienza venga ogni volta richiesta autodichiarazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. N. 445/2000;
- in caso di positività del proprio figlio, di impegnarsi a comunicare ad Ats il giorno in cui ha frequentato l'ultima volta l'attività, e il contatto del proprio animatore, affinché se contattato da Ats, possa segnalare i nominativi dei ragazzi presenti;
- di essere consapevole che nello svolgimento della procedura di triage è tenuto a informare l'operatore all'ingresso sullo stato di salute corrente del bambino o dell'adolescente, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, difficoltà, respiratorio o congiuntivite.
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in caso di febbre superiore ai 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso all'attività e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del minore e ad informare immediatamente i familiari;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno degli ambienti parrocchiali, nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- di essere stato adeguatamente informato dal responsabile del Circolo Noi Il gabbiano di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal centro;
- di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'interno dei locali della Parrocchia durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei ragazzi;

In particolare, il responsabile del Circolo Noi Il gabbiano dichiara:

- di aver fornito, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione della ripresa delle attività si avvale di personale adeguatamente formato sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi presso la sede delle attività solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di acclarata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante l'attività del Circolo Noi Il Gabbiano, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale

Luogo e data _____

**Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)**

**Il presidente del
Circolo Noi Il gabbiano**
