

**Noi**

*Cognome padre*

*Nome padre*

*Cognome madre*

*Nome madre*

**genitori di:**

*Cognome figlio/a*

*Nome figlio/a*

*Nato a*

*Il*

*Residente a*

*In via*

*Cellulare di un genitore*

*Telefono di reperibilità (per urgenze)*

*E-Mail*

*Tessera Sanitaria (facoltativo)*

avendo preso visione del relativo programma e del regolamento dell'attività; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a le misure di prevenzione del COVID-19 eventualmente imposte dalla Legge al momento della partenza,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al pellegrinaggio a Roma organizzato dalla DIOCESI di Piazza Armerina che si svolgerà dal 17 al 19 aprile 2022.**

Siamo consapevoli che durante questa attività il minore parteciperà all'evento **#Seguimi** organizzato dalla Conferenza Episcopale Italiana (CEI) in Piazza San Pietro a Roma; e solleviamo la CEI dalla responsabilità della custodia del suddetto minore e di eventuali danni da lui/lei causati durante lo svolgimento dell'evento.

Autorizziamo inoltre la Diocesi e il Responsabile dell'Ufficio di PG che organizza:

- a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostro/a figlio/a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato dell'attività o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili,
- 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 alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'attività e dei suoi collaboratori.

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

☐ Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

☐ No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data, .....

Firma del Padre .....

Firma della Madre .....

**DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 336, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, .....

Firma di un genitore .....

## **Informativa e consenso ai fini privacy e riservatezza Raccolta dati per pellegrinaggi e vacanze di gruppo promosse dall'Ufficio per la pastorale giovanile**

Gentili genitori, iscrivendo Vostro/a figlio/a alle attività estive ci avete fornito i suoi dati personali. Per partecipare all'attività residenziale, la normativa in vigore al momento della partenza potrebbe prevedere di presentare alla partenza una dichiarazione circa l'assenza di sofferenza da sintomi COVID-19 da parte di suo figlio e il rilevamento della sua temperatura corporea.

Vogliamo informarVi che i dati da Voi forniti e i dati sanitari rilevati saranno trattati conformemente alle norme del Decreto Generale della CEI *"Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza dei dati relativi alle persone dei fedeli, degli enti ecclesiastici e delle aggregazioni laicali"* del 24 maggio 2018 e al Reg. UE n. 2016/679 ("GDPR").

**Il titolare del trattamento** dei dati è la DIOCESI DI PIAZZA ARMERINA, Ufficio per la pastorale giovanile, **con sede in Piano Fedele Calarco, 1 - PIAZZA ARMERINA, 94015 (EN)** e-mail [filippocelona@hotmail.it](mailto:filippocelona@hotmail.it)

**La base giuridica del trattamento** è costituita dal legittimo interesse pastorale della Chiesa riconosciuto dalla legge n. 121 del 25 marzo 1985 e dalla necessità del Titolare del trattamento di assolvere gli obblighi in materia di sicurezza e protezione sociale, nell'ambito dell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio stabiliti dalla normativa in vigore.

**La finalità** con cui tratteremo i dati di Vostro figlio è di tipo pastorale. Vi potremo quindi tenere informati sulle nostre iniziative in ambito pastorale.

Solo qualora previsto dalla normativa in vigore al momento della partenza, tratteremo anche dati relativi a sintomi influenzali e al rilevamento della temperatura corporea.

**La finalità con cui trattiamo i dati sanitari relativi alla temperatura corporea e ai sintomi influenzali** è il contrasto e contenimento della diffusione del virus COVID-19 nei locali parrocchiali.

Con riferimento alla misurazione della temperatura corporea, il Titolare del trattamento non effettua alcuna registrazione. Quanto alle autodichiarazioni, esse saranno archiviate in forma cartacea e distrutte al termine dell'emergenza sanitaria.

I dati di Vostro figlio potranno essere trattati soltanto da soggetti espressamente autorizzati dalla Parrocchia o da aziende che agiscono in qualità di Responsabili del Trattamento, per conto della stessa Parrocchia e che hanno sottoscritto un apposito contratto che disciplina puntualmente i trattamenti loro affidati e gli obblighi in materia di protezione dei dati (ad esempio: società che forniscono alla parrocchia servizi informatici).

I dati Vostri e di Vostro figlio non verranno diffusi né comunicati a terzi senza il Vostro consenso. Solo nei casi e nei limiti previsti dall'ordinamento civile e canonico potranno essere comunicati ad altri soggetti.

Eventuali dati relativi alla salute di Vostro/a figlio/a da Voi forniti saranno trattati esclusivamente con il Vostro consenso, che potrete revocare quando vorrete senza però pregiudicare il precedente trattamento di questi dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale mancato conferimento dei dati relativi a Vostro figlio/a porterà all'impossibilità per lui/lei di essere iscritto/a all'attività. Qualora richiesta dalla normativa in vigore al momento della partenza, la misurazione della temperatura corporea è necessaria per partecipare all'attività. L'eventuale rifiuto della misurazione o di consegnare la dichiarazione impedisce la partenza con il gruppo.

### **Con il Vostro consenso, potremo trattare foto e video che ritraggono Vostro figlio durante le attività.**

Documentare questi momenti ha una finalità legata esclusivamente alla vita della comunità. Potremo quindi diffondere queste foto e questi video attraverso il bollettino parrocchiale, il sito internet della Parrocchia e gli eventuali social media sui quali la Parrocchia ha un profilo. Le foto e i video saranno conservati in parrocchia esclusivamente a titolo di documentazione storica degli eventi. Non saranno consegnate a terzi. Il conferimento del consenso per il trattamento di foto e video è facoltativo ed è sempre revocabile senza pregiudicare il precedente trattamento. Se intendete negare il consenso, nei momenti in cui almeno uno di Voi sarà presente, sarà Vostra cura non permettere al minore di cui esercitate la responsabilità genitoriale di inserirsi in situazioni in cui chiaramente vengono acquisite le immagini.

I dati che ci avete fornito saranno conservati per il tempo necessario a completare l'attività per cui sono richiesti; alcuni dati potranno essere conservati anche oltre tale periodo nei casi e nei limiti in cui tale conservazione risponda al legittimo interesse pastorale della parrocchia o sia necessario per ottemperare a un obbligo di legge.

In ogni momento potrete esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati personali, più specificamente il diritto all'accesso ai dati personali da Voi forniti, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso, il diritto al reclamo presso una autorità di controllo.

Per esercitare i Vostri diritti potete rivolgerVi al Direttore dell'Ufficio anche attraverso l'indirizzo e-mail [filippocelona@hotmail.it](mailto:filippocelona@hotmail.it)

## NOTIZIE particolari relative a

Nome partecipante .....

Della Parrocchia/Gruppo .....

*(è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)*

Segnaliamo al Responsabile dell'attività le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Informativa relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Luogo e data, .....

Firma Padre .....

Firma Madre .....

### **DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 di un genitore .....