

NOTIZIE PARTICOLARI relative a _____

(se ritenete necessario queste notizie vanno date su foglio a parte e consegnate personalmente al Responsabile dell'Oratorio)

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a iscritto/a al percorso di formazione cristiana:

Patologie ed eventuali terapie in corso

Allergie e intolleranze a farmaci e/o alimenti

Altro

Luogo e data

Firma del papà

Firma della mamma

**INFORMATIVA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA,
IN RELAZIONE AI DATI PERSONALI RACCOLTI PER LE ATTIVITÀ EDUCATIVE DELLA PARROCCHIA**

Il trattamento di questi dati è soggetto alla norma canonica in vigore. La Parrocchia nella quale avete iscritto vostro/a figlio/a dichiara che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare le proprie attività educative e per le altre attività di religione o di culto, e non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Noi genitori **Esprimiamo il consenso**
 neghiamo il consenso **al trattamento dei suddetti dati**

Luogo e data

Firma del papà

Firma della mamma