



## GREST 2025 DI MARTIGNANA DI PO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ [ ] padre  
La sottoscritta \_\_\_\_\_ [ ] madre  
\_l\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ [ ] tutore  
(cognome e nome)

### CHIEDE

l'iscrizione al Grest estivo "CreGrest di Martignana di Po", organizzato dall' "Oratorio di MARTIGNANA di Po" per il mese di giugno 2025, del bambino/a

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_  
(codice fiscale)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
(prov.) \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
domiciliato a \_\_\_\_\_

telefono madre \_\_\_\_\_ /  
padre \_\_\_\_\_ /  
tutore \_\_\_\_\_

altri numeri utili da poter contattare in caso di  
necessità

\_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_

**(indicare settimana/e di partecipazione)**

- 1^ SETTIMANA (dal 09 al 13 giugno)  
 2^ SETTIMANA (dal 16 al 20 giugno)  
 3^ SETTIMANA (dal 23 al 27 giugno)  
 preGrest 7:30-8:00

Accoglienza bambini e ragazzi dalle ore 8 alle ore

9, e fine alle ore 17.

### MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLA RETTA

-La retta settimanale è determinata in € 60, fratelli  
successivi € 40

-Costo pranzo in mensa € 6.

-In caso di allergie alimentari si potrà usufruire della sala  
mensa con il pranzo al sacco.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

- Scheda autorizzazione uscite o gite
- Scheda informativa D. Lgs.vo 196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY" e consenso dei dati personali
- Patto di corresponsabilità tra l'ente gestore e la famiglia

Io sottoscritto/a

.....  
. autorizzo mio figlio alle eventuali uscite o gite che si  
verificheranno nel corso della frequenza al Grest  
2025.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA D. Lgs.vo 196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY"

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003, alla iscrizione e alla frequenza di un bambino al Grest, si comunica che i dati riguardanti l'utenza sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa del citato decreto:

#### 1) FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI:

- a. Il trattamento riguarda qualunque operazione e complesso di operazioni, svolte con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, le modificazioni, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati.
- b. I dati verranno trattati con le finalità inerenti alle attività del Grest e, in particolare, alla iscrizione e alla frequenza come previsto dalla normativa in vigore e dal regolamento interno dell'Oratorio.
- c. Il trattamento dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza.

#### 2) CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

#### 3) RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 2 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

**4) COMUNICAZIONE DEI DATI**

I dati personali/sensibili possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento.

**5) DIFFUSIONE DEI DATI**

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

**6) DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

**7) TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è "l'Oratorio di Martignana di Po"

Località Martignana di Po, CAP 26040

Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale \_\_\_\_\_

Rappresentante \_\_\_\_\_

\_\_ sottoscritt \_\_ dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(a valere come autocertificazione ai sensi di legge)

**Importante:**

**IN CASO CI FOSSERO ALLERGIE ALIMENTARI È**

**NECESSARIO AVVISARE ALL'ATTO D'ISCRIZIONE. IN**

**CASO DI QUALUNQUE NECESSITA' CONTATTARE tel.**

**3355480186 Don Claudio**

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

**CARTA PER LE DELEGHE E AUTORIZZAZIONE - GREST**

**ESTIVO 2025**

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

**DELEGO**

Le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a esonerando L' ORATORIO DI MARTIGNANA da ogni responsabilità al riguardo (allego copia documento d'identità).

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

grado parentela \_\_\_\_\_

firma del delegato \_\_\_\_\_

1.....

2.....

3.....

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

**NB. I bambini che non usufruiranno della mensa dovranno essere ritirati per il pranzo da un genitore/delegato.**

**TUTTA LA MODULISTICA DEVE**

**ESSERE CONSEGNATA**

**ENTRO LA PRIMA SETTIMANA DI**

**GIUGNO.**

**QUALORA DETTA MODULISTICA**

**RISULTASSE MANCANTE O**

**INCOMPLETA, IL BAMBINO/A NON**

**POTRÀ ACCEDERE AL SERVIZIO.**

**L'ETÀ DI PARTECIPAZIONE VA DALLA**

**PRIMA ELEMENTARE ALLA TERZA**

**MEDIA.**

Io sottoscritto/a.....dichiaro di aver letto l'informativa ed esprimo il mio consenso (per il Grest 2025) al trattamento dei seguenti dati:

[ ] rilascio di materiale fotografico e/o audiovisivo realizzato nel corso della durata dell'attività (esempio: foto, video di uscite, gite, ecc.);

da parte Vostra, in caso di cessazione, per qualsiasi causa del rapporto e/o del trattamento dei dati, per quanto occorra, Vi autorizzo espressamente alla conservazione degli stessi.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**MODULO ALLERGIE O PATOLOGIE**

Dichiaro inoltre che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: [ ]si

[ ] no

Allego alla presente domanda copia delle stesse

Dichiaro inoltre che il bambino presenta allergie o patologie particolari: [ ] si [ ] no

Se si quali:

Allego i certificati che attestano tale allergia o patologia.

**IL GREST SARÀ PRESENTATO AI GENITORI IL GIORNO 15 MAGGIO ALLE ORE 21,00**