**Ufficio Diocesano di Pastorale Giovanile di Udine**

Via Treppo, 3 – 33100 Udine

Tel. 0432.414522

giovani@pgudine.it

www.pgudine.it

**«grandi cose ha fatto per me l’onnipotente»**

Milano, 30 luglio – 5 agosto 2017

**Dati anagrafici del partecipante** (tutti i dati sono obbligatori)

Nome e cognome nato/a a

il giorno e residente a

in via/piazza n°

mail: cellulare:

della Parrocchia di

**Modalità di partecipazione**

* Gruppo (indicare il responsabile del gruppo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).
* Singolo (solo maggiorenni).

**Con la presente dichiaro di:**

* essere in buono stato di salute.
* essere autonomo nell'assunzione di eventuali medicinali dovuti a stati di malessere, avvisando preventivamente il responsabile del gruppo.
* accettare **ogni indicazione** proveniente dagli organizzatori del pellegrinaggio, esonerando gli stessi da ogni responsabilità derivante da eventuali decisioni prese da me autonomamente.

**Note mediche**

Si prega di segnalare intolleranze o allergie alimentari o di altro genere, oltre a indicazioni generiche di natura sanitaria per cui è richiesta una particolare attenzione da parte del responsabile del gruppo:

**Informativa sul trattamento dei dati personali – Ufficio diocesano di Pastorale Giovanile**

*Finalità*. I dati sono raccolti ai fini dell'organizzazione dell’esperienza estiva denominata «Grandi cose ha fatto in me l’onnipotente», in programma a Milano dal 30 luglio al 5 agosto 2017. In secondo luogo i dati raccolti saranno utilizzati per l'invio di materiale informativo elettronico.

*Modalità del trattamento*. I dati qui raccolti saranno conservati presso l'Ufficio Diocesano di Pastorale Giovanile, su supporti cartacei e informatici.

*Natura del trattamento*. Il rilascio dei dati è del tutto facoltativo. Tuttavia il mancato rilascio dei dati richiesti non permetterà la partecipazione all’iniziativa.

*Titolare del trattamento*. Ufficio Diocesano di Pastorale Giovanile, il cui direttore pro-tempore è don Maurizio Michelutti.

*Diritti di accesso ai dati personali*. L'interessato può esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Pag. 1 di 2

**Solo per i minorenni (dati anagrafici dei genitori o del tutore)\***

*Padre o tutore*

Il sottoscritto , nato a

il giorno e residente a

in via/piazza n°

*Madre*

**e** la sottoscritta , nata a

il giorno e residente a

in via/piazza n° ,

esercenti la patria potestà sul/la minore

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’esperienza estiva prevista a Milano nelle date sopra specificate, affidandolo al responsabile del gruppo, sig./sig.ra .

Autorizziamo il responsabile del gruppo a comunicarci eventuali imprevisti, necessità, comportamenti di mio/a figlio/a contrari alle indicazioni organizzative, al seguente recapito telefonico: .

I sottoscritti, inoltre,

* autorizzano □ non autorizzano

l’Ufficio Diocesano di Pastorale Giovanile a effettuare fotografie e/o riprese audiovisive in cui potrebbe comparire mio/a figlio/a, allo scopo di documentare l’esperienza a Milano. I sottoscritti, infine,

* autorizzano □ non autorizzano\*\*

l’Ufficio Diocesano di Pastorale Giovanile al trattamento dei dati personali e sensibili, come da informativa.

La presente è sottoscritta anche personalmente da nostro/a figlio/a per accettazione e impegno.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del padre o del tutore (per esteso e leggibile)\* Firma della madre (per esteso e leggibile)\*

**Se il partecipante è maggiorenne**

Il/La sottoscritto/a partecipante

* autorizza □ non autorizza

l’Ufficio Diocesano di Pastorale Giovanile a effettuare fotografie e/o riprese audiovisive in cui potrei comparire, allo scopo di documentare l’esperienza a Milano. Il/La sottoscritto/a partecipante, inoltre,

* autorizza □ non autorizza\*\*

l’Ufficio Diocesano di Pastorale Giovanile al trattamento dei dati personali e sensibili, come da informativa.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del partecipante, anche se minorenne (per esteso e leggibile)

Documenti da allegare: fotocopia F/R di un documento di identità **valido** del partecipante e fotocopia F/R della tessera sanitaria del partecipante.

Pag. 2 di 2