

GREST (09-27 GIUGNO 2025)

Organizzato dalla Parrocchia Santa Barbara V.M. (Mestre)

**COMPILARE IN MODO LEGGIBILE****Io sottoscritto/a**

COGNOME NOME

Nato/a il a (.....)

Residente a (.....)

in Via/C.so/P.zza n°

telefono cellulare

Io sottoscritto/a

COGNOME NOME

Nato/a il a (.....)

Residente a (.....)

in Via/C.so/P.zza n°

telefono cellulare

in qualità di genitori (o in quanto tutore legale),

DESIDERIAMO ISCRIVERE NOSTRO/A FIGLIO/A

COGNOME NOME

Classe (Ultima Frequentata)

Nato/a il a (.....)

Residente a (.....)

in Via/C.so/P.zza n°

telefono cellulare

alle seguenti settimane di GREST e alle seguenti gite (l'adesione alla gita è solo indicativa di un interesse a partecipare: verrà richiesta la conferma il lunedì della settimana stessa)
(segnare con una crocetta solo le caselle che interessano)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1^ Sett. (Lunedì 9 giugno/ Venerdì 13 giugno) | <input type="checkbox"/> Gita ancora da definirsi |
| <input type="checkbox"/> 2^ Sett. (Lunedì 16 giugno/ Venerdì 20 giugno) | <input type="checkbox"/> Gita ancora da definirsi |
| <input type="checkbox"/> 3^ Sett. (Lunedì 23 giugno/ Venerdì 27 giugno) | <input type="checkbox"/> Gita Acquafollie |

ACCONSENTIAMO

a versare, per ciascuna settimana di adesione, 10€ di caparra che
NON VERRÀ RESTITUITA/COMPENSATA IN NESSUN CASO E PER NESSUN MOTIVO.

PAGHIAMO LA CAPARRA

In contanti

Tramite Bonifico - soluzione preferibile
(Ricevuta allegata)**TOTALE VERSATO:**

- 10€ (1 settimana)
- 20€ (2 settimane)
- 30€ (3 settimane)

DICHIARIAMO

- che nostro/a figlio/a sarà accompagnato ed affidato alla custodia, al controllo ed alla vigilanza di Perini Valter, nato il 08/01/1958 a Treviso (TV) Residente a Mestre (VE) In Via Salvore n° 1 cellulare 3477546368
- di sapere che la responsabilità per eventuali atti illeciti, volontariamente compiuti da nostro/a figlio/a contro terzi, persone o cose, così come la responsabilità per incidenti o infortuni che potrebbero capitare a nostro/a figlio/a stesso/a per inosservanza di ordini e/o prescrizioni impartitigli, non potranno essere imputati all'accompagnatore;

- di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione di nostro/a figlio/a all'attività in questione;
- di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandoci a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna accezione riguardo alla organizzazione della suddetta

- attività e dei suoi rappresentanti e collaboratori.
- di essere a conoscenza che i dati in possesso verranno trattati esclusivamente per le finalità di organizzazione della parrocchia di Santa Barbara V.M. e non verranno comunicati, diffusi o messi a disposizione di enti o persone diverse dalla Parrocchia
- di autorizzare la Parrocchia all'utilizzo dei dati per l'elaborazione informatica e la possibilità di essere contattati per attività ed incontri futuri, nei limiti stabiliti dal D.Lgs. 163/2017;

MAGLIETTA

Ciascun iscritto/a ha diritto a ricevere una maglietta del GREC di Santa Barbara

(da indossare OBBLIGATORIAMENTE durante le gite)

*(segnare con una crocetta solo la casella della taglia corrispondente)**

TAGLIA

(espressa in anni)

- 5-6
 7-8
 9-11
 12-13
 14-15

Qui di seguito trovate le misure indicative		
	ALTEZZA (cm)	LARGHEZZA (cm)
5-6	50 cm	40,5 cm
7-8	55 cm	43 cm
9-11	60 cm	46 cm
12-13	65 cm	48,5 cm
14-15	72 cm	53,5 cm

**I bambini riceveranno la maglietta della taglia segnata sul modulo di iscrizione, anche qualora essa dovesse risultare piccola o grande: pertanto chiediamo di controllare le misure (confrontandole con una maglietta che abitualmente si utilizza) e di scegliere accuratamente.*

DICHIARIAMO

che nostro figlio **è**** **non è** titolare di integrazione scolastica (previsto dalla legge 104/92)

*** In questo caso, il minore potrà accedere al GREC solamente accompagnato da un operatore socio-sanitario fornito dal comune (o da enti privati). La richiesta deve essere effettuata dai genitori, entro il 31 maggio, presentando apposita modulistica al Servizio Disabili del Comune.*

COMUNICAZIONI SU ALLERGIE, INTOLLERANZE, MEDICINALI..:

.....
.....
.....
.....

Luogo e data

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

DICHIARAZIONE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

Firma del genitore _____

LIBERATORIA PER LA REGISTRAZIONE, TRASMISSIONE E PUBBLICAZIONE DI CONTENUTI (AUDIO, VIDEO, FOTOGRAFIE E DICHIARAZIONI)

EVENTO GREC

DATA 09-27 GIUGNO 2025 LUOGO PARROCCHIA DI SANTA BARBARA (MESTRE-VE)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME NOME

Nato/a il a (.....)

email

AUTORIZZA

La Parrocchia di Santa Barbara V.M., ai sensi degli artt. 96 e 97 della Legge in materia di protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio n. 633 del 22 aprile 1941 nonché dell'art. 10 codice civile, a:

- esercitare i diritti previsti dagli artt. 12 e seg. Legge n. 633/1941;
- registrare con mezzi radiotelevisivi, cinematografici e fotografici: immagini, voce, nomi e dichiarazioni rese;
- riprodurre le stesse su qualsiasi supporto tecnico e/o multimediale conosciuto e futuro ed effettuare la

diffusione sul sito della Parrocchia (www.parrocchiasantabarbara.net);

- diffondere le stesse sulle pagine social della Parrocchia (Facebook, YouTube, Instagram, ecc.), quali siti di soggetti esterni che presentano un collegamento diretto con il sito della Parrocchia;
- stampare e pubblicare le stesse su riviste, libri, brochure, calendari, locandine e all'interno di materiale pastorale della Parrocchia;
- esporre e proiettare le immagini in occasione di eventi, mostre, dibattiti, conferenze e a utilizzare le stesse per eventi/opere future.

DICHIARA

- di aver letto e accettato i termini e le condizioni di trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nell'Informativa;
- di aver autorizzato le riprese dell'immagine, del nome e della voce e/o altri suoni da lui/lei prodotti, nei termini e alle condizioni di seguito indicati, per le finalità istituzionali e pastorali attinenti all'evento;
- di assumere la piena responsabilità delle dichiarazioni rese, sollevando la Parrocchia da qualsiasi pretesa e/o azione anche di terzi;

- di essere informata/o e consapevole del fatto che per alcune trasmissioni è ammesso il download;
- di rinunciare a qualunque corrispettivo per la posa, l'utilizzo, la riproduzione e la diffusione delle immagini

Il/la sottoscritto/a vieta altresì l'uso delle immagini in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro..

Data

Letto, compreso e sottoscritto (firma leggibile del dichiarante)
