



Seminario Arcivescovile "Poggio Galeso" - Taranto

MODULO DI ISCRIZIONE PER MINORENNI

All'esperienza del PRESEMINARIO

27-29 giugno 2025

Noi

Cognome padre

Nome padre

genitori di:

Cognome madre

Nome madre

Cognome figlio

Nome figlio

Nato a

Il

Residente a

In via

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

Tessera Sanitaria (facoltativo)

aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

- **Chiediamo che nostro figlio possa partecipare all'esperienza del Preseminario organizzato dal Seminario Arcivescovile "Poggio Galeso" di Taranti la che si svolgerà dal 24 al 26 giugno 2024;**
- **Acconsentiamo che il suddetto minore partecipi alle attività, alle partite di calcetto, alle eventuali uscite e alle proposte degli animatori;**
- **Dichiariamo di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento dell'esperienza e di tutte le attività che potranno avere luogo durante la stessa;**

- **Esoneriamo il Seminario, il suo legale rappresentante e i suoi collaboratori da qualsiasi responsabilità derivante dall'irregolare comportamento del proprio figlio.**
- **Assumiamo ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti o danni che il proprio figlio dovesse arrecare a persone o cose durante l'esperienza, rinunciando in questo caso ad ogni rivalsa nei confronti del seminario e con l'obbligo del risarcimento dei danni provocati dal ragazzo.**

Siamo consapevoli che durante questa esperienza il minore parteciperà alle attività organizzata dal seminario e solleviamo lo stesso ente dalla responsabilità della custodia del suddetto minore e di eventuali danni da lui causati durante lo svolgimento dell'uscita.

Autorizziamo inoltre il Seminario:

- a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostro figlio 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 ragazzo 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).

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 genitore 1

Firma genitore 2

**NOTIZIE PARTICOLARI
relative a**

.....

Nome e Cognome

.....

Gruppo

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

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
del Seminario Arcivescovile "Poggio Galeso" di Taranto**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al
trattamento dei dati relativi alla mia salute.

Luogo e data,

Firma di un genitore