

Il trattamento dei dati personali è NECESSARIO per permettere alla Parrocchia di realizzare in sicurezza le iniziative sopra indicate (compilazione elenchi interni per controllo presenze, ...) e che dunque l'eventuale diniego al trattamento dei dati personali sopra indicati impedisce alla medesima di accogliere la richiesta di iscrizione/partecipazione.

**DICHIARO DI AVER LETTO LE INFORMATIVE RELATIVE ALLA RACCOLTA  
E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(disponibili in segreteria oratorio e/o sul sito [www.sangiuseppedalmine.it](http://www.sangiuseppedalmine.it))

**E AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI  
PER LE SEGUENTI FINALITÀ :**

- Esprimo il consenso per l'inserimento in anagrafica generale.
- Esprimo il consenso per il trattamento di fotografie e video.
- Esprimo il consenso all'utilizzo di Whatsapp
- Esprimo il consenso all'iscrizione alla mailing-list

Luogo e data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Firma Genitori o del tutore \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE DA CONSEGNARE  
IN SEGRETERIA ENTRO  
VENERDÌ 04 OTTOBRE**

**Mi iscrivo al progetto "TERZO TEMPO"  
nei seguenti giorni**

- ◇ LUNEDÌ
- ◇ MARTEDÌ
- ◇ MERCOLEDÌ
- ◇ GIOVEDÌ
- ◇ VENERDÌ

Puoi scegliere  
QUANTI e QUALI  
giorni vuoi  
in base ai tuoi impegni.

**PROGETTO  
PREADO  
LESCENTI**



Oratorio S. Giuseppe - Dalmine

**TERZO  
TEMPO**

## “TERZO TEMPO”

Progetto rivolto ai ragazzi delle medie perché possano gustare la ricchezza delle relazioni, condividendo il tempo pomeridiano con i loro coetanei.

## A CHI E' RIVOLTO

Preadolescenti delle MEDIE

## DOVE

Presso la “CASA GIOVANI” dell’oratorio

## QUANDO

Dal LUNEDI' al VENERDI' dalle 16.30 alle 19.00  
Puoi scegliere QUANTI e QUALI giorni vuoi in base ai tuoi impegni.

## CON CHI

Il progetto è affidato a Rosa, educatrice dell’oratorio con l’aiuto di alcuni adulti e adolescenti

## COSA SI FA

Merenda, giochi, COMPITI e laboratori

## COSTO

Per sostenere le spese si chiede un contributo simbolico di 20 €



**dal 07/10  
al 20/12**

## RACCOLTA DEL CONSENSO CON FINALITA' INSERIMENTO IN ANAGRAFICA GENERALE. Per minorenni.

I SOTTOSCRITTI

Cognome e nome padre \_\_\_\_\_

e Cognome e nome madre \_\_\_\_\_

o Cognome e nome tutore legale \_\_\_\_\_

GENITORI/ TUTORE DI

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

UTIMA CLASSE FREQUENTATA \_\_\_\_\_

RECAPITI

TELEFONO CASA \_\_\_\_\_

TELEFONO PADRE / TUTORE \_\_\_\_\_

TELEFONO MADRE \_\_\_\_\_

TELEFONO MINORENNE \_\_\_\_\_

E-MAIL GENITORE/ TUTORE \_\_\_\_\_

E-MAIL MINORENNE \_\_\_\_\_

INFORMAZIONI PARTICOLARI SANITARIE

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti) \_\_\_\_\_

Patologie ed eventuali terapie in corso \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Numero tessera sanitaria \_\_\_\_\_