



LIBERATORIA GREY 3 MEDIA 2025

Noi		
	(cognome e nome del padre)	(cognome e nome della madre)

genitori di

(cognome e nome figlio/a)	(data di nascita)

avendo preso visione del relativo programma, avendo compilato l'apposito modulo on-line e sottoscrivendo quanto riportato in questo foglio (da consegnarsi al momento in cui si completerà l'iscrizione), **chiediamo che nostro/a figlio/a partecipi al GREY della parrocchia di:**

- Sant'Alberto, nella serata di martedì 1 luglio e nei giorni 7-8-9 presso la casa di spiritualità e cultura don Paolo Chiavacci di Crespano del Grappa.**

Considerate le tipologie di proposta che verranno fatte, autorizziamo la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle eventuali attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali (Casa di spiritualità e cultura don Paolo Chiavacci di Crespano del Grappa, piscine conca verde), usufruendo dei mezzi di trasporto precedentemente concordati (pullman). Autorizziamo la Parrocchia a consentire che nostro figlio/a vada a casa da solo se, alla conclusione delle attività, noi genitori non fossimo presenti.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili.

Consentiamo all'inserimento del nostro numero di cellulare in eventuali gruppi Whatsapp (saranno usati solo per dare informazioni) e in caso di necessità consentiamo che venga chiesto l'intervento del Servizio Sanitario (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefonofornito).

Dichiariamo di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati (che sarà conforme al regolamento europeo 679/2016 [GDPR] e alla normativa nazionale vigente; l'informativa è disponibile sul sito parrocchiale: <https://www.collaborazionedizerobranco.it/cms/informazioni/privacy/>) e prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa.

Firma del padre _____ Firma della madre _____

Luogo _____, data _____

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

Luogo _____, data _____ Firma di un genitore _____