



Parrocchie di Negrar

È bello per noi essere qui

ISCRIZIONE ATTIVITA' DELLE PARROCCHIE DI NEGRAR ANNO 2022-2023

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, C.F. _____
e residente in _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, C.F. _____
e residente in _____

in qualità di genitori (o comunque esercenti responsabilità genitoriale), entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

AUTORIZZANO

_____, nato/a a _____
il _____, C.F. _____
e residente in _____

a partecipare alla seguente attività: **PREPARAZIONE AI SACRAMENTI (barrare la scelta)**

- Confessione**
- Comunione**
- Cresima**

Informativa. In conformità della vigente normativa in tema di protezione e trattamento dei dati s'informa che i dati raccolti, sono trattati per esclusive finalità pastorali e non commerciali. L'acquisizione dei suddetti dati è presupposta indispensabile per l'iscrizione all'attività organizzata dalle Parrocchie di Negrar. Ai sensi della normativa vigente in tema di protezione e trattamento dei dati e di diritto all'immagine, presta altresì il proprio consenso al trattamento e alla eventuale pubblicazione, sui social network riconducibili alla stessa, di fotografie relative a sé stesso o a suo/a figlio/a, scattate durante lo svolgimento delle attività organizzate dalla suddetta parrocchia, per finalità pastorali e comunque non commerciali.

Negrar di Valpolicella - VR, data _____

I genitori

Il Parroco

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 quanto unico esercente il diritto ovvero previa intesa con l'altro genitore e comunque 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.

Negrar di Valpolicella - VR, data _____

Firma del genitore _____