INTESTAZIONE DELLA PARROCCHIA

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA COVID19

TRA LA PARROCCHIA E LE FAMIGLIE DEI RAGAZZI ISCRITTI ALLE ATTIVITÀ ESTIVE - ANNO 2021

Il sottoscritto _____, in qualità di parroco e legale rappresentante della Parrocchia _____, con sede in _____

e

i Signori

_____

_____,

in qualità di genitori di _____,
nato a _____ (_____), residente in _____,
via _____ no._____

SOTTOSCRIVONO

il seguente **PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA** inerente la frequenza di _____ alla parrocchia per le attività estive 2021.

*****

I GENITORI DICHIARANO:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di attenersi scrupolosamente a tutte le indicazioni che verranno date dalla Parrocchia, derivanti dalle normative nazionali e regionali;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio a casa in presenza di febbre superiore a **37,5°** o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il parroco/responsabile della parrocchia/dell'oratorio della comparsa dei sintomi o febbre;
- di comunicare alla parrocchia se il proprio figlio è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- di far partecipare il proprio figlio alle attività parrocchiali se il figlio stesso o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è stato COVID-19 positivo accertato o è stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- di far partecipare il proprio figlio alle attività parrocchiali se il proprio figlio o un

convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;

- di far partecipare il proprio figlio alle attività parrocchiali se il proprio figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio debba utilizzare la mascherina negli spazi interni ed esterni della parrocchia e assicurare il distanziamento sociale, nonché negli spostamenti in entrata/uscita e per recarsi da un luogo ad un altro (es. per andare ai servizi igienici, al bar all'interno dell'oratorio, …);
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvederà all'isolamento immediato del bambino o adolescente, informando immediatamente i familiari che tempestivamente lo porteranno a casa.
- dichiara infine di aver letto e compreso l'**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI (ALLEGATO A)**
  - ☐ **sì**, diamo il nostro consenso secondo quanto descritto dall'informativa
  - ☐ **no**, non diamo il nostro consenso secondo quanto descritto dall'informativa

IL PARROCO DICHARA:

- di aver puntualmente informato, contestualmente all'iscrizione, rispetto ad ogni disposizione adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni (in particolar modo: modalità di ingresso e di uscita; obbligo di mantenere la distanza di un metro e di indossare la mascherina; norme igieniche).
- garantisce che tutti i catechisti/educatori/animatori sono adeguatamente formati e si impegnino ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria;
- si impegna ad attenersi rigorosamente, nel caso di acclarata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante l'oratorio, ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

_____, ___ / ___ / _____

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 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 di un genitore

_____

ALLEGATO A

INFORMATIVA E CONSENSO AI FINI PRIVACY E RISERVATEZZA

Raccolta dati per attività di iniziazione cristiana e di oratorio per i ragazzi e gli adolescenti (art. 16, L. n. 222/85) promosse dalla Parrocchia per l'anno pastorale 2020/2021.

Informativa e consenso ai fini privacy e riservatezza
Raccolta dati per le attività estive promosse dalla Parrocchia di _____ nel 2021

Gentili genitori, iscrivendo Vostro/a figlio/a alle attività estive ci avete fornito i suoi dati personali. Per accedere ai locali parrocchiali è necessario al primo accesso una dichiarazione circa l'assenza di sofferenza da sintomi COVID-19 da parte di suo figlio e ad ogni accesso sarà rilevata la sua temperatura corporea. Vogliamo informarVi che i dati da Voi forniti e i dati sanitari rilevati saranno trattati conformemente alle norme del Decreto Generale della CEI "*Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza dei dati relativi alle persone dei fedeli, degli enti ecclesiastici e delle aggregazioni laicali*" del 24 maggio 2018 e al Reg. UE n. 2016/679 ("GDPR").

Il titolare del trattamento dei dati è la Parrocchia _____ con sede in _____, email _____.
La base giuridica del trattamento è costituita dal legittimo interesse pastorale della Chiesa riconosciuto dalla legge n. 121 del 25 marzo 1985 dalla necessità del Titolare del trattamento di assolvere gli obblighi in materia di sicurezza e protezione sociale, nell'ambito dell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio stabiliti dalla normativa in vigore.
La finalità con cui tratteremo i dati di Vostro figlio è di tipo pastorale. Vi potremo quindi tenere informati sulle nostre iniziative in ambito pastorale.
La finalità con cui trattiamo i dati sanitari relativi alla temperatura corporea e ai sintomi influenzali è il contrasto e contenimento della diffusione del virus COVID-19 nei locali parrocchiali.

Con riferimento alla misurazione della temperatura corporea, il Titolare del trattamento non effettua alcuna registrazione. Quanto alle autodichiarazioni, esse saranno archiviate in forma cartacea e distrutte al termine dell'emergenza sanitaria. I dati di Vostro figlio potranno essere trattati soltanto da soggetti espressamente autorizzati dalla Parrocchia o da aziende che agiscono in qualità di Responsabili del Trattamento, per conto della stessa Parrocchia e che hanno sottoscritto un apposito contratto che disciplina puntualmente i trattamenti loro affidati e gli obblighi in materia di protezione dei dati (ad esempio: società che forniscono alla parrocchia servizi informatici). I dati Vostri e di Vostro figlio non verranno diffusi né comunicati a terzi senza il Vostro consenso, fatto salvo alla Diocesi di Civita Castellana e al Servizio diocesano per la Pastorale Giovanile. Solo nei casi e nei limiti previsti dall'ordinamento civile e canonico potranno essere comunicati ad altri soggetti. In caso di positività al SARS-CoV-2 oppure se Vostro figlio avrà avuto un "contatto stretto" con un positivo nel corso delle attività, i suoi dati saranno comunicati all'ATS competente.
Eventuali dati relativi alla salute di Vostro/a figlio/a da Voi forniti saranno trattati esclusivamente con il Vostro consenso, che potrete revocare quando vorrete senza però pregiudicare il precedente trattamento di questi dati. **Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale mancato conferimento dei dati relativi a Vostro figlio/a porterà all'impossibilità per lui/lei di essere iscritto/a alle attività estive.** La misurazione della temperatura corporea è necessaria per accedere ai luoghi della riunione. L'eventuale rifiuto della misurazione o di consegnare la dichiarazione impedisce l'ingresso ai locali e la permanenza negli stessi.

Con il Vostro consenso, potremo trattare **foto e video** che ritraggono Vostro figlio durante le attività parrocchiali. Documentare questi momenti ha una finalità legata esclusivamente alla vita della comunità. Potremo quindi diffondere queste foto e questi video attraverso il bollettino parrocchiale, il sito internet della Parrocchia e della Diocesi di Civita Castellana e gli eventuali social media sui quali la Parrocchia e il Servizio Diocesano per la Pastorale Giovanile ha un profilo. Le foto e i video saranno conservati in parrocchia esclusivamente a titolo di documentazione storica degli eventi. Le immagini inoltre potranno essere diffuse attraverso i canali di comunicazione della Parrocchia, della Diocesi di Civita Castellana e del Servizio diocesano per la Pastorale Giovanile, sempre per fini pastorali. Non saranno consegnate ad altri terzi. Il conferimento del consenso per il trattamento di foto e video è facoltativo ed è sempre revocabile senza pregiudicare il precedente trattamento. Se intendete negare il consenso, nei momenti in cui almeno uno di Voi sarà presente, sarà Vostra cura non permettere al minore di cui esercitate la responsabilità genitoriale di inserirsi in situazioni in cui chiaramente vengono acquisite le immagini.

I dati che ci avete fornito saranno conservati per il tempo necessario a completare l'attività per cui sono richiesti; alcuni dati potranno essere conservati anche oltre tale periodo nei casi e nei limiti in cui tale conservazione risponda al legittimo interesse pastorale della parrocchia o sia necessario per ottemperare a un obbligo di legge. In ogni momento potrete esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati personali, più specificamente il diritto all'accesso ai dati personali da Voi forniti, la rettifica o cancellazione degli stessi la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso, il diritto al reclamo presso una autorità di controllo.
Per esercitare i Vostri diritti potete rivolgerVi alla Parrocchia anche attraverso l'indirizzo e-mail _____.

ADESIONE ALLE ATTIVITÀ ESTIVE PER RAGAZZI – 2021

Noi

_____
Cognome padre *Nome padre*

_____
Cognome madre *Nome madre*

genitori di:

_____
Cognome figlio/a *Nome figlio/a*

_____
Nato a *Il*

_____
Residente a *In via*

_____
Cellulare di un genitore *Telefono di reperibilità (per urgenze)*

avendo preso visione del relativo programma e del regolamento dell'attività (specie per quanto riguarda l'utilizzo dei cellulari); aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19
chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a alle attività estive organizzate dalla Parrocchia _____ che si svolgerà dal _____ al _____.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:
- a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostro/a figlio/a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato delle attività proposte o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili,
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a 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) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza alla Parrocchia, nella persona del Responsabile delle attività estive e dei suoi collaboratori.

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

INTOLLERANZE ALIMENTARI: _____
_____
INTOLLERANZE FARMACOLOGICHE: _____
_____
INTOLLERANZE AMBIENTALI (pollini, acari, ecc.): _____
_____

Episodi asmatici Si [] No [] **Antitetanica** Si [] scadenza_____ No []

Problemi cardiovascolari Si [] No[] **Problemi app. respiratorio** Si [] No[]

Problemi app. digerente Si [] No [] **Problemi app. endocrino** Si [] No []

Problemi app. urologico Si [] No [] **Problemi app. del SNC** Si [] No []

Problemi app. visivo Si [] No [] **Problemi app. uditivo** Si [] No []

Se si, quali? .....

……

Utilizzo abituale di farmaci Si [] No []

Se si, quali?.....

_____, ___ / ___ / _____

Firma del padre _____ Firma della madre _____

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.

Firma di un genitore

_____, ___ / ___ / _____ _____

PER I CAMPI DIOCESANI

☐ **I - II MEDIA** / Nocera Umbra (Pg)

1-4 agosto 2021 [quota 160 euro]

☐ **III MEDIA - I SUPERIORE** / Nocera Umbra (Pg)

4-7 agosto 2021 [quota 160 euro]

☐ **II - IV SUPERIORE** / Genzano (Rm)

22-25 agosto 2021 [quota 130 euro]

☐ **OVER 19** / Genzano (Rm)

25-28 agosto 2021 [quota 130 euro]

I **VERSAMENTI** delle quote devono essere effettuati a:

Diocesi di Civita Castellana, Piazza del Duomo, 4 - 01033 Civita Castellana VT
Banca di Credito Cooperativo di Roma - Filiale Civita Castellana
IBAN: IT 91 F 083277 30300 00000 000463
CAUSALE: TIPO DI CAMPO - NOME, COGNOME e PARROCCHIA
[ES. III MEDIA – I SUPERIORE – MARIO ROSSI, NEPI (VT)]