# **ADESIONE ALL’ATTIVITÀ ISTITUZIONALE DELLA FOM 2019**

***Verificare, correggere e completare i dati per ogni oratorio per cui si versa il contributo e consegnare in FOM o inviare una copia fronte/retro del modulo via fax al numero 02/58391350 o via mail all’indirizzo*** ***adesionifom@diocesi.milano.it***

***STACCA E CONSERVA LA TUA TESSERA ACCORDI***

***E VISITA IL SITO*** [***WWW.PERGLIORATORI.IT***](http://WWW.PERGLIORATORI.IT) ***PER SCOPRIRE***

***TUTTE LE OPPORTUNITÀ RISERVATE AGLI ORATORI!***

1. **Dati anagrafici oratorio**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cod. Parrocchia:  | **Cod. Oratorio:**  | **PARROCCHIA:**  |
| Indirizzo:  | CAP:  | Comune:  | Prov.:  |
| Comunità pastorale *(se presente)*:  |
| **ORATORIO:**  |
| Indirizzo:  | CAP:  | Comune:  | Prov.:  |
| Telefono:  | Fax:  |
| E-mail:  | Sito:  |
| **RESPONSABILE DELL’ORATORIO**Cognome:Nome: |
| Qualifica:  | Telefono:  |
| E-mail:  | Anno inizio incarico in questo oratorio:  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPAZIO RISERVATO A SEGRETERIA FOM** | **RICEVUTA N°** | **SEGRETERIA** | **AMMINISTRAZIONE** | **ABBONAMENTI** |

1. **Dati società sportiva**

|  |  |
| --- | --- |
| **È presente in oratorio una società sportiva?** | **Se si, a che ente è affiliata?** |
| * SI
 | * NO
 | * CSI
 | * PGS
 | * ………………………………………………………
 |
| **Denominazione società sportiva:** |
| Indirizzo:  | CAP:  | Comune:  | Prov.: «Provincia» |
| Telefono:  | Fax:  |
| E-mail:  | Sito:  |
| Sport praticati: |
| * calcio
 | * pallavolo maschile
 | * pallavolo femminile
 | * basket
 |
| * atletica
 | * danza
 | * ……………………………………………………………………………
 |

Ti chiediamo la cortesia di chiedere al presidente della società sportiva di compilare una copia dell’allegato 1 per l’inserimento nella nostra anagrafica, che trovi alla pag. 4 del presente modulo.

1. **Dati dei gruppi e dei referenti educativi presenti in oratorio**

|  |  |
| --- | --- |
| RESPONSABILE LAICO | **È presente in oratorio un responsabile/referente laico?** |
| * SI
 | * NO
 |
| **Se si, è un volontario o una persona retribuita?** |
| * volontario
 | * retribuito
 |
| **Se è una persona retribuita, in che forma?** |
| * assunto dalla parrocchia
 | * cooperativa ……………………….……………. (indicare nome)
 |
| * altra modalità …………………………………………………………(indicare quale)
 |
| FIGURE RETRIBUITE | **Sono presenti altre figure retribuite?** |
| * SI
 | * NO
 |
| **Se si, indicare il ruolo:…………………………………………………..** |
| CONSIGLIO DELL’ORATORIO | **È presente il consiglio dell’oratorio?** |
| * SI
 | * NO
 |
| CONSACRATE | **Sono presenti in oratorio delle consacrate?** |
| * SI
 | * NO
 |
| **Con che ruolo? ………………………………………………………………………………………………………………** |
| GRUPPO ANIMATORI | **È presente il gruppo animatori per tutto l’anno?** |
| * SI
 | * NO
 |
| **Il gruppo animatori ha un responsabile?** |
| * SI
 | * NO
 |
| **Il responsabile del gruppo animatori è:** |
| * sacerdote
* educatore adolescenti
 | * Consacrata
* adulto/genitore
 |
| * altro ………………………………………………
 |
| EDUCATORI | **È presente un referente/coordinatore degli educatori preadolescenti diverso dal responsabile dell’oratorio?** |
| * SI
 | * NO
 |
| **È presente un referente/coordinatore degli educatori adolescenti diverso dal responsabile dell’oratorio?** |
| * SI
 | * NO
 |

Ti chiediamo la cortesia di chiedere a tutte le persone della sezione 3 che sono presenti nel tuo oratorio di compilare una copia dell’allegato 1 per l’inserimento nella nostra anagrafica, che trovi alla pag. 4 del presente modulo.

**4. Tipo di contributo**

* per oratori fino a 5.000 abitanti € 100,00
* per oratori da 5.001 a 10.000 abitanti € 150,00
* per oratori oltre 10.001 abitanti € 200,00
* benemerito € ...........

**5. Modalità di versamento dell’adesione**

* Bonifico sul conto corrente bancario intestato a Fondazione diocesana per gli oratori milanesi,
IBAN **IT 04 O 05216 01631 000000001256**, **inserendo tassativamente come causale la seguente descrizione: Adesione 2019 –Comune – nome oratorio***(inviare copia del bonifico unitamente a questo modulo compilato via posta elettronica all’indirizzo* *adesionifom@diocesi.milano.it* *o via fax allo 02.58391350).*
* In contanti o con assegno bancario presso la FOM.

**6. Abbonamenti a “il gazzettino della fom”**

Se, oltre alla copia che l’oratorio già riceve, vuoi che anche qualche tuo educatore, responsabile, ecc. riceva il Gazzettino della Fom, puoi abbonarlo! Fai compilare ad ognuno l’allegato 1 che trovi alla pagina 4 del presente modulo e aggiungi alla quota delle affiliazioni 15 euro per ogni abbonamento supplementare.

**7. Riepilogo quota**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUNTO 4** | **PUNTO 5** | **PUNTO 4 + PUNTO 5** |
| ADESIONE € \_\_\_\_\_\_ | ABBONAMENTI AL GAZZETTINO Nr\_\_\_\_\_\_ per € 15 cad = € \_\_\_\_\_\_ | Totale: € \_\_\_\_\_\_ |

**8. Firma**

Data: ............................................ Firma: ................................................................

**Raccolta dati per attività di religione o culto (art. 16, L. n. 222/85) della Fondazione diocesana per gli oratori milanesi**

**Informativa**

Tenuto conto di quanto previsto dall’art. 91 del Regolamento UE 2016/679, il trattamento di questi dati – limitatamente all’inserimento/aggiornamento dell’anagrafe della Fondazione diocesana per gli oratori milanesi (d’ora in poi “FOM”) – è soggetto al 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.

il titolare del trattamento è la FOM, con sede in Milano, via S. Antonio 5;

1. per contattare il titolare del trattamento può essere utilizzata la mail ragazzi@diocesi.milano.it;
2. i Suoi dati personali (cognome, nome, indirizzo, mail ed eventuale recapito telefonico) sono trattati unicamente al fine dell’invio di comunicazioni e documenti che la FOM ritiene possano essere di Suo interesse e/o dell’ente con il quale collabora;
3. i dati conferiti dall’interessato non saranno comunicati a soggetti terzi, ma potranno essere trasmessi all’ente ecclesiastico “Arcidiocesi di Milano” con sede in Piazza Fontana 2 – 20122 Milano, che, per conto e nell’interesse della Fondazione diocesana per gli Oratori Milanesi, coopera alla gestione dell’archivio;
4. i Suoi dati saranno conservati fino a quando comunicherà la Sua volontà di non ricevere analoghe comunicazioni, anche inviando una mail all’indirizzo della FOM;
5. Lei può chiedere alla FOM l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento oppure può opporsi al loro trattamento;
6. Lei può, altresì, proporre reclamo all’Autorità di controllo.

**Io sottoscritto,**

**letta la suddetta Informativa,**

**considerato che il trattamento dei miei dati personali è necessario per permettere alla FOM di informarmi in merito alle proprie iniziative, e che l’eventuale diniego al trattamento dei dati personali sopra indicati impedisce alla medesima di accogliere la richiesta essere informato,**

**prendo atto di quanto sopra in ordine al trattamento dei miei dati personali, per le finalità indicate alla lett. c).**

Luogo e data……………………………….. Firma **…………………………………..**

Allegato 1 – da far compilare a tutte le persone indicate in pagina 2

**Raccolta dati per attività di religione o culto (art. 16, L. n. 222/85) della Fondazione diocesana per gli oratori milanesi
e abbonamento a Il Gazzettino della Fom**

**Informativa**

Tenuto conto di quanto previsto dall’art. 91 del Regolamento UE 2016/679, il trattamento di questi dati – limitatamente all’inserimento/aggiornamento dell’anagrafe della Fondazione diocesana per gli oratori milanesi (d’ora in poi “FOM”) – è soggetto al 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.

il titolare del trattamento è la FOM, con sede in Milano, via S. Antonio 5;

1. per contattare il titolare del trattamento può essere utilizzata la mail ragazzi@diocesi.milano.it;
2. i Suoi dati personali (cognome, nome, indirizzo, mail ed eventuale recapito telefonico) sono trattati unicamente al fine dell’invio di comunicazioni e documenti che la FOM ritiene possano essere di Suo interesse e/o dell’ente con il quale collabora;
3. i dati conferiti dall’interessato non saranno comunicati a soggetti terzi, ma potranno essere trasmessi all’ente ecclesiastico “Arcidiocesi di Milano” con sede in Piazza Fontana 2 – 20122 Milano, che, per conto e nell’interesse della Fondazione diocesana per gli Oratori Milanesi, coopera alla gestione dell’archivio;
4. i Suoi dati saranno conservati fino a quando comunicherà la Sua volontà di non ricevere analoghe comunicazioni, anche inviando una mail all’indirizzo della FOM;
5. Lei può chiedere alla FOM l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento oppure può opporsi al loro trattamento;
6. Lei può, altresì, proporre reclamo all’Autorità di controllo.

**Io sottoscritto,**

|  |
| --- |
| cognome e nome: |
| data di nascita: | luogo di nascita: |
| indirizzo:  | cap: | città: |
| recapito telefonico: | e-mail: |
| oratorio: inserire dati oratorio |
| Ruolo in oratorio: | * responsabile/referente laico
 | * consacrata
 | * educatore retribuito
 |
| * responsabile gruppo animatori
 | * referente educatori preadolescenti
 | * referente educatori adolescenti
 |
| * presidente società sportiva
 | * altro……………………………………………………..………..
 |

**letta la suddetta Informativa,**

**considerato che il trattamento dei miei dati personali è necessario per permettere alla FOM di informarmi in merito alle proprie iniziative, e che l’eventuale diniego al trattamento dei dati personali sopra indicati impedisce alla medesima di accogliere la richiesta di essere informato,**

**prendo atto di quanto sopra in ordine al trattamento dei miei dati personali, per le finalità indicate alla lett. c).**

Luogo e data……………………………….. Firma **…………………………………..**

**Desidero inoltre ricevere in abbonamento una copia del Gazzettino della FOM, al costo annuale di 15 €, versata contestualmente all’adesione all’attività istituzionale della FOM**

Codice oratorio: ………………… (cfr. pag. 1)  SI  NO

Luogo e data……………………………….. Firma **…………………………………..**