

# **PER PARTECIPARE È OBBLIGATORIO ISCRIVERSI**


## MODULO DI ISCRIZIONE

## da consegnare direttamente al ritiro del materiale

## **INCONTRO CRESIMANDI 2019**

## **con l’Arcivescovo di Milano Sua Ecc.za Mons. Mario Delpini**

## *Milano, Stadio Meazza –* ***Domenica 24 marzo 2019***

###### PER CORTESIA COMPILARE IN STAMPATO MAIUSCOLO

PARROCCHIA O C.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECANATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZONA PASTORALE \_\_\_\_\_ COLORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESPONSABILE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CRESIMANDI nr. ACCOMPAGNATORI nr.**

Catechisti, educatori, genitori, ecc.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segnalare quanti tra i cresimandi e gli accompagnatori sono:

**PERSONE CON PERSONE
DISABILITÀ MOTORIA nr. NON VEDENTI nr.**

*(verrà consegnato testo in braille)*

**ACCOMPAGNATORI PERSONE
DI PERSONE CON IPOVEDENTI nr.
DISABILITÀ MOTORIA nr.** *(verrà consegnato testo per ipovedenti)*

*(Uno per persona con disabilità)*

 **PERSONE NON UDENTI nr.**

*(sarà disponibile la traduzione simultanea in LIS)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###  **Totale Euro**

###

###  TOTALE ISCRIZIONI nr.  **€ 6,00 cad.**

L’iscrizione contribuisce a sostenere i costi per l’organizzazione e la realizzazione dell’incontro

**ASSEGNO**

*(bancario o circolare)*

*Non trasferibile*

*intestato a Fondazione diocesana per gli Oratori Milanesi*

**BONIFICO BANCARIO**

*Intestato a Fondazione*

*diocesana per gli Oratori Milanesi*

*Via S. Antonio 5 – 20122 Milano*

**IT65T0521601631000000002652** (Specificare causale “Cresimandi 2019”)

**BANCOMAT**

\\

**CONTANTI**

ALL’ATTO DELL’ISCRIZIONE RICEVERETE PER TUTTI la pettorina del colore della zona pastorale di appartenenza il cartoncino per la celebrazione (che serve anche da pass di ingresso)

#### ALLO STADIO VERREMO CON: pullman mezzi pubblici altro

Data iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INCONTRO CRESIMANDI 2019**

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

**Informativa e consenso**

Tenuto conto di quanto previsto dall’art. 91 del Regolamento UE 2016/679, il trattamento di questi dati – limitatamente alla organizzazione dell’attività sopra indicata – 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.

Ai sensi degli articoli 6 e 7 del Decreto Generale CEI si precisa che:

1. il titolare del trattamento è l’ente Fondazione diocesana per gli Oratori Milanesi, con sede in Via S. Antonio, 5 – 20122 Milano, d’ora in poi “FOM”;
2. per contattare il titolare del trattamento può essere utilizzata la mail ragazzi@diocesi.milano.it;
3. i dati conferiti dall’interessato saranno trattati unicamente per organizzare l’attività di cui sopra;
4. 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 all’organizzazione dell’attività;
5. i dati conferiti saranno conservati per il tempo necessario a gestire l’organizzazione dell’attività di cui alla lett. c);
6. l'interessato 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;
7. l’interessato può, altresì, proporre reclamo all’Autorità di controllo.

**Tenuto conto che il trattamento dei dati personali sopra indicati è limitato alle sole finalità di cui alla lettera c) dell’Informativa,**

**considerato che il trattamento dei dati personali è necessario per permettere alla FOM realizzare le iniziative sopra indicate e, dunque, l’eventuale diniego al trattamento dei dati personali impedisce alla medesima di accogliere la richiesta di iscrizione/partecipazione,**

**letta e ricevuta l’Informativa Privacy, il sottoscritto prende atto di quanto sopra in ordine al trattamento dei dati per le finalità indicate alla lett. c) dell’Informativa.**

Luogo, data…………………….

Firma …………………………………..

**Inoltre**, premesso che la FOM intenderebbe poter conservare ed utilizzare i dati conferiti nell’apposita sezione del presente modulo **ANCHE** per comunicare le future iniziative ed attività da essa promosse;

che il predetto trattamento avrà termine qualora sia revocato il presente consenso;

tenuto conto che il trattamento per le suddette finalità **NON È NECESSARIO** per consentire alla FOM di accogliere e dar corso alla richiesta di iscrizione/partecipazione e, dunque, l’eventuale diniego non impedisce l’accoglimento della medesima,

**io sottoscritto, esprimo il consenso nego il consenso**

 [barrare l’opzione prescelta]

Luogo, data…………………….

Firma …………………………………..