



ERIGENDA UNITÀ PASTORALE
"MADRE ELISA BALDO"

ANNO GIUBILARE 2025
PELEGRINAGGIO A ROMA

Io sottoscritto:

_____	_____
<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
_____	_____
<i>Nato a</i>	<i>Il</i>
_____	_____
<i>Residente a</i>	<i>In via</i>
_____	_____
<i>Cellulare</i>	<i>Email</i>

chiedo di essere iscritto al Pellegrinaggio a Roma nel periodo dal 25 al 29 agosto 2025
promosso dall'Unità Pastorale "Madre Elisa Baldo" e organizzato dalla Parrocchia di Gavardo.

Autorizzo inoltre la Parrocchia, in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnarmi/accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso.

Dichiaro 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 nell'Informativa

No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'Informativa

Luogo e data, _____

Firma _____

Nome del **compagno di camera** (doppia): _____

IN CASO DI ISCRIZIONE DI MINORENNE

Io sottoscritto

Cognome *padre / madre*

Nome *padre / madre*

autorizzo la richiesta di iscrizione di mio figlio/a

Indicazioni per intolleranze alimentari e/o somministrazioni di farmaci

Firma del genitore _____

Da compilare se il modulo è firmato da un 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 e data, _____

Firma / Firma del genitore _____