

PELLEGRINAGGIO DIOCESANO DEI CHIERICHETTI E MINISTRANTI

SIENA 2026

DICHIARAZIONE DI AFFIDO E STATO DI SALUTE

Al rettore
del Seminario Vescovile
di Vittorio Veneto

Il sottoscritto _____

nato il ____/____/____ a _____

e residente in Via _____, n° _____

a _____ (____), CAP _____, recapito telefonico _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false e sotto la sua personale responsabilità in qualità di esercente la potestà/tutela¹ sul minore _____

DÀ IL PROPRIO ASSENSO,

sotto la propria responsabilità,

alla partecipazione al Pellegrinaggio Diocesano dei chierichetti e ministranti
promosso dal SEMINARIO VESCOVILE DI VITTORIO VENETO,
a SIENA

dal 14 al 16 febbraio 2026

del minore _____

nato il ____/____/____ a _____

e residente in Via _____, n° _____

a _____ (____), CAP _____

SI DICHIARA RESPONSABILE,

inoltre, del comportamento del proprio figlio,
nonché della piena osservanza del medesimo
alle indicazioni che saranno impartite dall'organizzazione,
sollevando quest'ultima da ogni e qualsiasi responsabilità
per i danni che il minore dovesse subire e/o arrecare a terzi.

DICHIARA

che il suddetto minore:

- ☐ non è affetto da malattie che gli impediscono la vita in comunità e la partecipazione alle varie attività dell'esperienza;
- ☐ non è affetto da malattie infettive e/o contagiose.

¹ Fino al compimento del 18° anno di età i ragazzi non possono firmare le dichiarazioni, quindi deve farlo chi esercita la potestà (cioè uno dei genitori) o la tutela (cioè il tutore) quindi bisogna cancellare la voce che non interessa:

- se la dichiarazione è fatta da un genitore cancellare la voce tutela,
- se la dichiarazione è fatta da un tutore cancellare la voce potestà.

DICHIARA

(solo in caso di ulteriori segnalazioni):

- ☐ in quanto affetto dalla/e seguente/i malattia/e _____
- deve assumere i seguenti farmaci con la seguente posologia:
- _____
- si devono avere le seguenti attenzioni
- _____
- ☐ è allergico/intollerante ai seguenti cibi e/o medicinali
- _____

Data _____

In fede _____

Informativa in ottemperanza alla Legge sulla privacy e consenso al trattamento dei dati

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003, il Seminario Vescovile di Vittorio Veneto comunica quanto segue:

1. i dati forniti verranno trattati per espletare gli obblighi di legge nonché al fine dello svolgimento delle attività pastorali organizzate dal Seminario Vescovile di Vittorio Veneto;
2. i dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatiche;
3. il trattamento dei dati è condotto con l'impiego delle misure di sicurezza idonee ad impedire l'accesso non autorizzato ai dati da parte di terzi e a garantire la vostra riservatezza;
4. in qualunque momento potranno esercitarsi i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003. Alla richiesta di cancellazione dei dati, in quanto comprovata revoca al trattamento dei dati stessi, consegue l'impossibilità, per i soggetti interessati, di accedere ai servizi.

Data _____

In fede _____

Consenso ai sensi dell'articolo 23 del decreto legislativo 196/2003

Ai sensi dell'articolo 23 del decreto legislativo 196/2003, anche quale genitore di _____, esprimo il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa. Autorizzo le riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download) e quant'altro serva per la conoscenza e divulgazione di attuali e future iniziative del Seminario Vescovile di Vittorio Veneto.

Data _____

In fede _____