Pag. 1

**ISCRIZIONE DI MAGGIORENNI AL GIUBILEO DEI GIOVANI**

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

**Io:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Cognome* | *Nome* |
|  |  |
| *Nato a* | *Il*  |
|  |  |
| *Residente a*  | *In via* |
|  |  |
| *Cellulare*  |  |
|  |  |
| *E-Mail* | *N. Passaporto o Carta di Identità* |

avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell’iniziativa **chiedo di essere iscritto/a al gruppo parrocchiale/diocesano/della Associazione che parteciperà al Giubileo dei Giovani.**

Dichiaro di aver letto e compreso l’informativa sul trattamento dei dati.

 Sì, presto il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall’Informativa

 No, NON presto il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall’Informativa

 Voglio ricevere l’abbonamento gratuito ad Avvenire

Luogo e data, …...........................…….

Firma ….....................................................

Pag. 2

*(Informativa privacy da consegnare alla famiglia in formato cartaceo, in aggiunta o in alternativa da esporre in bacheca, nei luoghi in cui si raccolgono le iscrizioni ed eventualmente anche sul sito internet dell’ente organizzatore)*

**Informativa e consenso ai fini privacy e riservatezza**

**Raccolta dati per l’iscrizione al Giubileo dei Giovani**

Gentilissimo,

Gentilissima,

iscrivendoti al pellegrinaggio Giubilare ci hai fornito i tuoi dati personali.

Vogliamo informarti che i dati da te 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 Diocesi/Parrocchia/Associazione……. Con sede in ……… e-mail xx@xx.xx

**La base giuridica del trattamento** è costituita dal legittimo interesse pastorale della Chiesa riconosciuto dalla legge n. 121 del 25 marzo 1985.

**La finalità** con con cui tratteremo i tuoi dati è di tipo pastorale, sono necessari per la partecipazione al pellegrinaggio giubilare.

I tuoi dati potranno essere trattati soltanto da soggetti espressamente autorizzati dalla la Diocesi/Parrocchia/Associazione o da aziende che agiscono in qualità di Responsabili del Trattamento, per conto della stessa Diocesi/Parrocchia/Associazione 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 Diocesi/Parrocchia/Associazione servizi informatici).

Perché tu sia iscritto come partecipante al Giubileo dei Giovani, il tuo nome e cognome saranno trasmessi alla Diocesi; alla Conferenza Episcopale Italiana e al Dicastero per l’Evangelizzazione, ente vaticano organizzatore dell’evento.

I tuoi dati non verranno diffusi né comunicati ad altri senza il tuo consenso. Solo nei casi e nei limiti previsti dall’ordinamento civile e canonico potranno essere comunicati ad altri soggetti.

Eventuali dati relativi alla tua salute saranno trattati esclusivamente con il tuo consenso, che potrai revocare quando vorrai senza però pregiudicare il precedente trattamento di questi dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l’eventuale mancato conferimento dei dati porterà all’impossibilità per te di essere iscritto/a alle attività richieste.

Con il tuo consenso, potremo comunicare ad Avvenire il nome, cognome, indirizzo email per l’attivazione di un abbonamento gratuito.

Con il tuo consenso, potremo trattare foto e video che ti ritraggono.

Documentare questi momenti ha una finalità legata esclusivamente alla vita della comunità. Potremo quindi diffondere queste foto e questi video attraverso il bollettino della Diocesi/Parrocchia/Associazione, il sito internet della Diocesi/Parrocchia/Associazione e gli eventuali social media sui quali la Diocesi/Parrocchia/Associazione ha un profilo. Le foto e i video saranno conservati in Diocesi/Parrocchia/Associazione esclusivamente a titolo di documentazione storica degli eventi. Le immagini inoltre potranno essere diffuse attraverso i canali di comunicazione dell’Arcidiocesi di xxx, 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 intendi negare il consenso, sarà tua cura non inserirti in situazioni in cui chiaramente vengono acquisite le immagini.

I dati che ci hai 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 Diocesi/Parrocchia/Associazione o sia necessario per ottemperare a un obbligo di legge.

In ogni momento potrai esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati personali, più specificamente il diritto all’accesso ai dati personali da te 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 tuoi diritti potete rivolgerVi alla Diocesi/Parrocchia/Associazione anche attraverso l’indirizzo e-mail xx@xx.xx

Informativa aggiornata al xx/xx/xxxx

Pag. 3

**NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE A**

**NOME E COGNOME SCRITTO IN STAMPATELLO**

**………………………………………………………………….**

*(è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa o in maniera riservata)*

Segnalo al Responsabile dell’attività le seguenti notizie particolari e riservate che mi riguardano, specificando eventuali necessità:

|  |  |
| --- | --- |
|  sono una persona con disabilità motoria |  sono una persona sorda |
|  sono una persona con disabilità intellettiva |  sono una persona cieca o ipovedente |
|  sono una persona con diabete |  ho un’allergia o un’intolleranza alimentare, da specificare di seguito |
|  sono una persona che necessita di dialisi |  |

Specificazioni e necessità:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,**

**in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative**

Dichiaro di aver letto e compreso l’Informativa circa l’utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla mia salute.

Luogo e data, ..........................................…….

Firma .....................................................