Vacanze in collaborazione 2019

Collaborazione pastorale

Papa Luciani

S. Maria del suffragio

S. Maria Ausiliatrice

S. Barbara

Villa Maria Ausiliatrice, S. Vito di Cadore (BL)

Vacanza delle famiglie

Da venerdì 5
a martedì 9 Luglio

Il viaggio sarà in autonomia, l'appuntamento è per la cena di venerdì. Sarà una bella occasione di riposo e di condivisione dell'amicizia e dell'esperienza di fede tra famiglie di tutte le età.

Quota: 90 € adulti
60€ figli sotto i 10 anni

Campo per i ragazzi dalla 5^ elementare alla 2^ media

Da martedì 9
a domenica 14 luglio

Si sale in bus nella mattina di martedì e si trascorrono sei giorni di vacanza, gioco e crescita spirituale assieme agli animatori e ai sacerdoti.
Festa con le famiglie per il cambio dei campi e rientro in bus o in auto

Quota: 200 € a persona

Campo per i ragazzi dalla 3^ media alla 3^ superiore

Da Domenica 14
a Sabato 20 Luglio

Il viaggio in bus o in auto nella mattina di Domenica 14. Saranno giorni preziosi per continuare ed approfondire il cammino di amicizia e di fede vissuto in quest'anno tra i ragazzi delle parrocchie della collaborazione. Rientro in bus

Quota: 200 € a persona

Informazioni utili per i campi dei ragazzi

ISCRIZIONI: il giorno domenica 17 marzo nella propria parrocchia, poi in ufficio parrocchiale di Santa Maria Ausiliatrice alla Gazzera, preferibilmente al pomeriggio, fino a Domenica 28 aprile consegnando

1. La **scheda di iscrizione** compilata
2. **50 €** di caparra
3. Fotocopia della **tessera sanitaria** nuova (se non già consegnata gli anni precedenti)
4. **Scheda medica** compilata (a meno che non sia già in nostro possesso e non necessiti di modifiche)

N.B. IN CASO DI **SITUAZIONI MEDICHE DI RILIEVO COME ALLERGIE O DISTURBI**, È NECESSARIO COMUNQUE UN **BREVE COLLOQUIO INFORMATIVO** CON IL RESPONSABILE DEL CAMPO, DON VALENTINO **3491714354**

CAPARRA non è rimborsabile in caso di rinuncia.

SALDO va versato entro domenica 10 giugno. Pagato il **saldo**, in caso di mancata partecipazione, qualora non sia possibile sostituire il ragazzo, la restituzione totale o parziale del saldo è a discrezione degli organizzatori. Se qualcuno ritarda nel pagare il saldo è comunque tenuto a farlo anche in caso di mancata partecipazione.

E' preferibile versare le quote tramite bonifico a

PARROCCHIA SANTA MARIA AUSILIATRICE PASTORALE GIOVANILE

IT 24 B 07084 02002 042004300091

Indicando con precisione nella **causale: nome e cognome del ragazzo,** se si tratta di **acconto o saldo, campo junior o senior o famiglie.**

Riunione informativa per i genitori: Martedì 4 Giugno ore 20.45, Sala don Cristiano, Gazzera

Luogo della vacanza: Villa Santa Maria Ausiliatrice, colonia alpina del Seminario Patriarcale di Venezia, San Vito di Cadore (BL), via A. de Lotto 20

Occorrente:

- **Un'unica valigia in cui far stare tutto**
- **Uno zainetto per le uscite**
- **Lenzuola (**consigliate per imparare a farsi il letto**) o sacco a pelo**
- **Scarponi (impermeabili, alti, suola scolpita)**
- **Scarpe da ginnastica, ciabatte da piscina**
- **Vestiti comodi e decorosi, adatti ai vari climi**
- **Asciugamani, accappatoio**
- **Necessario per lavarsi; quaderno e penna**
- **K-way o poncho, borraccia, cappello per il sole**
- **Eventuali medicine, torcia elettrica (non a dinamo)**

I cellulari, i video giochi, gli ascoltamusica e altri dispositivi atti a distrarre dalla vita del campo saranno lanciati dalla montagna, quindi evitare di portarli. Fa parte della proposta educativa anche il coltivare un sano distacco dalle cose superflue.

Verranno comunicati i numeri di telefono comuni ai quali contattare i ragazzi verso l'ora di cena

Benvenute, invece, macchine fotografiche e videocamere.

Scheda iscrizione ragazzi

Io _____ **genitore di** _____,

Nato/a a _____ **il** _____**Frequentata la classe** ____

Residente in _____

Tel. 1 _____ **Tel. 2** _____

mail _____

- **Autorizzo mio figlio a partecipare al campo estivo presso San Vito di Cadore (BL)**

□ **Junior** dal 9 al 14 Luglio 2019 (V elem. II media) - □ **Senior** dal 14 al 20 luglio 2019 (III media - III sup)

- Mi assumo la responsabilità per danni arrecati da mio figlio verso persone o cose, dovuti a dolo, colpa o a negligenza.
- Verso come caparra 50 €, non rimborsabile in caso di rinuncia e mi impegno a versare 150€ di saldo della quota, per un totale di € 200 non oltre domenica 11 Giugno che saranno rimborsabili solo in caso di sostituzione del partecipante

Data _____ **Firma del genitore**_____

Informativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, le comunichiamo le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati al fine dello svolgimento delle attività pastorali organizzate dalla Parrocchia di Santa Maria Ausiliatrice di Mestre - Gazzera (VE); **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**.il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del corretto svolgimento della nostra attività; **5**. i dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere comunicati a soggetti terzi ove necessario per lo svolgimento delle attività; **6.** in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. 196/2003 contattando il responsabile del trattamento (Legale Rappresentante). In particolare il soggetto interessato cui si riferiscono i dati potrà richiedere la conferma o meno dell'esistenza dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento oppure la rettifica. I soggetti interessati hanno il diritto di chiedere la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Alla richiesta di cancellazione dei dati, in quanto comprovata revoca al trattamento dei dati stessi, consegue l'impossibilità, per i soggetti interessati, di accedere alle attività**.** Ai sensi dell'art. 23 D.Lgs 196/2003, esprimo il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa.

Firma del genitore _____

Consenso ai sensi dell'art. 23 D.Lgs 196/2003

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 divulgazione di attuali e future iniziative dell'ente ivi comprese dirette streaming, sui siti internet delle parrocchie di Santa Maria Ausiliatrice, S. Barbara di Mestre e S. Maria del Suffragio di Asseggiano e sulle pagine social ufficiali degli enti citati.

Firma del genitore _____

La parrocchia di □ S. Maria Ausiliatrice, Gazzera

□ S. Maria del Suffragio, Asseggiano

□ S. Barbara Mestre, Gazzera

Riceve acconto per l'iscrizione al campo □ Junior □ Senior

di (nome del ragazzo) _____

in **data** _____ la **somma** di € _____ **Firma dell'incaricato**_____

La parrocchia di □ S. Maria Ausiliatrice, Gazzera
□ S. Maria del Suffragio, Asseggiano
□ S. Barbara Mestre, Gazzera

Riceve acconto per l'iscrizione alla vacanza delle famiglie

Della famiglia _____

in **data** _____ la **somma** di € _____ **Firma dell'incaricato** _____

Scheda iscrizione vacanza delle famiglie dal 5 al 9 luglio 2019

Famiglia _____

Tel. _____ **mail** _____

Nome e Cognome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Dorme con i genitori	Disponibili a dormire in camerate

Esigenze alimentari o mediche (indicare di chi) _____

_____

Versiamo come caparra 50 € e ci impegniamo a saldare la quota entro il termine della vacanza

Data _____ **Firma** _____

Parrocchia di Santa Maria Ausiliatrice

Gazzera – Mestre

Scheda medica

Cognome:
Nome:
Indirizzo:
Telefono:
Cellulare:
Ha sofferto di patologie gravi in passato?
Ha subito interventi chirurgici o fratture? Quali e quando?
È portatore di patologie croniche?
Fa uso abituale di farmaci? Quali e a che dosaggio?
In caso di forme influenzali a quale farmaco fa solitamente ricorso?
Soffre di intolleranze alimentari? Quali?
È allergico a qualche alimento, a farmaci o alle api?

Malattie pregresse:

MORBILLO	Si	No	*VACCINATO*	Si	No
VARICELLA	Si	No	*VACCINATO*	Si	No
ROSOLIA	Si	No	*VACCINATO*	Si	No
PAROTITE	Si	No	*VACCINATO*	Si	No

Vaccinazioni

TETANO	Si	No
DIFTERITE	Si	No
PERTOSSE	Si	No
EPATITE B	Si	No
POLIOMIELITE	Si	No
MENINGITE (ACWY)	Si	No

Note:

Nota di responsabilità: In caso di eventi gravi (tali da mettere in pericolo la vita o lo stato di salute) e che richiedano decisioni immediate in ordine a ricoveri, trasferimenti, terapie in genere, anche chirurgiche, indipendentemente dalla tempestiva comunicazione ai familiari reperibili (che sarà sempre tentata), è necessario che il genitore o chi ne fa le veci dichiari di rimettersi, finché assente, alle decisioni dei responsabili del campo-scuola parrocchiale.

Firma per accettazione: _____

Chi ha compilato la scheda: _____

Dichiarazione per la riservatezza: Il sottoscritto, in qualità di genitore esprime il proprio consenso all'intero trattamento dei dati personali di questo documento ivi inclusi i "dati sensibili", di cui all'art. 13 della legge 196/2003.

Data: _____Firma: _____