



COMUNITÀ PASTORALE DIVINA MISERICORDIA
BELLINZAGO CAMBIAGO GESSATE



MODULO DI PARTECIPAZIONE CAMMINO ADOLESCENTI e 18/19ENNI/2025/2026

Cognome e Nome _____

figlio/a di _____ e di _____

nato/a a _____ il _____

frequenta la classe _____ SUPERIORE

La nostra famiglia abita a _____ in Via _____ n° _____

Telefono di un genitore (specificare) _____

Telefono dell'iscritto _____

il Padre _____

la Madre _____

(luogo) _____, ____ / ____ / 2025

Il presente modulo risponde e fa riferimento a tutte le normative vigenti in materia del trattamento dei dati personali e dell'uso di fotografie e video.

Pertanto se ne accettano tutte le condizioni, specificate dal Regolamento UE 2016/679 e dal 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.

Firma del padre _____

Firma della madre _____

(luogo) _____, ____ / ____ / 2025

