

**"GP2 CARD" 2021-22**  
**TESSERA DI SOSTEGNO ALL'ORATORIO**

Compilare tutti i campi seguenti. Dati relativi al tesserato.

Cognome											Nome							
Data di nascita											Luogo di nascita							
Indirizzo											Cap					Città		
Barrare la casella.		Indicare il numero di telefono dell'abitazione ed eventuale cell. del tesserato																
Sesso	M	F	Tel. Abitazione	075											Cell			
E-mail	_____ @ _____																	
Parrocchia di riferimento <i>(segnare casella con "X")</i>			PREPO	PONTE DELLA PIETRA	SAN FAUSTINO	altro: _____												

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati, consegnata in formato elettronico o cartaceo e disponibile sul sito [www.unitapastoralegp2.it](http://www.unitapastoralegp2.it) e nelle bacheche dell'oratorio.

Consento a titolo assolutamente gratuito che la mia immagine/l'immagine di mio figlio/mia figlia, ripresa dagli operatori dell'oratorio "San Giovanni Paolo II" e dell'unità pastorale delle parrocchie di Prepo, San Faustino e Ponte della Pietra, sia utilizzata senza fini di lucro ed esclusivamente finalizzata alla diffusione delle attività pastorali.

Firma di un genitore (o titolare di responsabilità genitoriale, se il tesserato è minorenne)

\_\_\_\_\_

Firma del tesserato (se maggiorenne):

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Ricordiamo che, per le misure di contenimento del contagio da covid-19, è necessario attenersi alle disposizioni di volta in volta aggiornate dal Governo Italiano. Mascherina chirurgica ed igienizzazione delle mani, distanziamento e, solo in occasioni particolari, controllo della temperatura in ingresso da parte degli organizzatori delle attività.

Il maggiorenne/il genitore o accompagnatore del minorenne è tenuto a segnalare ogni situazione sanitaria importante riconducibile a covid.

Per maggiori informazioni contatta la segreteria.

Grazie della collaborazione.

**Riservato alla segreteria**

Importo **versato** al momento del tesseramento: \_\_\_\_\_,00 euro

Importo **da versare**: \_\_\_\_\_,00 euro

**Modalità** di versamento del contributo:

- Contanti  
 POS  
 Bonifico (in attesa di ricevuta/ricevuta consegnata)

**Intestato a:** Oratorio San Giovanni Paolo II

**IBAN:** IT63R0306909606100000137977

*Nella causale scrivere: "tessere di (nomi e cognomi)"*