



**MODULO DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI 2019  
SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA DI I GRADO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ frazione di \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**Chiede**

l'iscrizione alle attività del **centro estivo POVEGLIANO anno 2019**  
del/la proprio/a figlio/a come:

- primo figlio                       secondo figlio                       terzo figlio

Cognome e nome: _____	Nato/a il _____
-----------------------	-----------------

**Nelle seguenti settimane:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> dal 10 al 14 giugno | <input type="checkbox"/> dal 08 al 12 luglio       |
| <input type="checkbox"/> dal 17 al 21 giugno | <input type="checkbox"/> dal 15 al 19 luglio       |
| <input type="checkbox"/> dal 24 al 28 giugno | <input type="checkbox"/> dal 22 al 26 luglio       |
| <input type="checkbox"/> dal 01 al 05 luglio | <input type="checkbox"/> dal 29 luglio al 2 agosto |

con le seguenti modalità: (da compilare a cura dell'ufficio della cooperativa)

<input type="checkbox"/> <b>SOLO MATTINA</b> <b>SENZA PRANZO</b> <b>7.45 - 13.00</b>	<input type="checkbox"/> <b>INTERA GIORNATA</b> <b>7.45 - 16.00</b> <b>Con pranzo al sacco</b> <b>(minimo 15 adesioni)</b>
€      x n.      settimane = €	€=      x n.      settimane = €
	<b>TOTALE €</b>

RIMBORSI: si rimborsa la quota settimanale solo in caso di settimane intere non usufruite per motivi di malattia, comprovati dal certificato medico.

## DICHIARA

che i/il propri\_\_ figli\_\_

è autorizzato a rientrare in autonomia dal Centro Estivo e pertanto ALLEGA n° \_\_\_\_ (compilarne una per ciascun figlio) “Dichiarazione rientro in autonomia” ai sensi del D.L. n.148 del 16.10.2017

non è autorizzato a rientrare in autonomia dal Centro Estivo N.B. (il genitore o un adulto delegato dovrà essere presente al ritiro del minore)

SI ALLEGANO deleghe (è possibile delegare un numero max di 3 persone maggiorenni)

Il personale si riserva il diritto di controllare il documento della persona delegata che viene a riprendere il bambino e la possibilità di trattenere il bambino in sede qualora i dati della persona non corrispondessero a quelli indicati dal sottoscrittore, a meno che non ci sia un consenso scritto da parte di chi ne esercita la patria potestà.

## DICHIARA

-1) che il/la figlio/a \_\_\_\_\_ ha /o non ha particolari problemi di salute;

Si \_\_\_\_\_ no (barrare con una crocetta)

Se sì, indicare quali \_\_\_\_\_ ed esibire certificato medico.

2) che il/la figlio/figlia soffre di allergie.

Si \_\_\_\_\_ no (barrare con una crocetta).

Se sì, indicare quali \_\_\_\_\_ ed esibire certificato medico;

3) che il/la figlio/a soffre di intolleranze alimentari;

Si \_\_\_\_\_ no (barrare con una crocetta).

Se sì, indicare quali \_\_\_\_\_ ed esibire certificato medico;

4) che il/la figlio/a è certificato dalla Struttura Pubblica ai sensi della Legge 104/1992 e necessita di assistenza individuale fornita dall'ULSS.

In caso affermativo allegare dichiarazione degli organi competenti

Si \_\_\_\_\_ no (barrare con una crocetta).

5) che il/la figlio/a è soggetto/a a problematiche specifiche tali da richiedere un'assistenza individuale e a tale proposito si impegna a concordare un piano di intervento personalizzato con la Responsabile della cooperativa ed eventualmente con i servizi sociali.

Si \_\_\_\_\_ no (barrare con una crocetta).

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

## ESONERA

la cooperativa Fides soc.coop.soc. da ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile perdita e, ove possibile, di indicare il nome sopra di essi)

## AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 8 comma 1 del GDPR, nonché ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, la cooperativa ad eseguire foto/video del proprio figlio/a nell'ambito delle attività riguardanti il centro estivo, nonché la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle foto/video sul sito internet della

Cooperativa e/o del Comune di Povegliano e/o sui social network o altri mezzi di diffusione (ad es. bollettino comunale) riferibili alla Cooperativa e/o al Comune di Povegliano, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici degli stessi, **purchè non siano inquadrati i volti dei minori o altri caratteri fisici identificativi degli stessi, ovvero purchè si tratti di immagini che non consentano l'identificazione del minore.**

Il sottoscritto/a autorizza il figlio/la figlia a partecipare a tutte le attività indicate nel programma del Centro Estivo, all'interno della sede ed all'esterno di queste aree previa comunicazione verbale o scritta ai genitori.

Non sono ammesse variazioni ai ritmi, tempi e metodi di lavoro, che possano interferire con le attività del gruppo. In caso di variazioni per necessità o emergenza le educatrici dovranno essere avvertite anticipatamente. La Cooperativa FIDES, a suo insindacabile giudizio, informando i genitori e in accordo con il Comune di Povegliano, si riserva la possibilità di dimettere in qualsiasi momento il/la ragazzo/a il cui comportamento sia ritenuto scorretto o irresponsabile o che arrechi danno a terzi. Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche. Le educatrici NON possono somministrare medicinali di qualsiasi natura.

DATA \_\_\_\_\_

GENITORE \_\_\_\_\_

GENITORE \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE RIENTRO IN AUTONOMIA  
(D.L. n. 148 del 16.10.2017)**

N.B. va compilata una copia per ogni figlio

Con la presente comunicazione,

la sottoscritta \_\_\_\_\_

cognome e nome della madre e il sottoscritto

\_\_\_\_\_

cognome e nome del padre

in qualità di genitori (o esercenti la patria potestà) del minore

\_\_\_\_\_ (nome, cognome e data di nascita)

dichiarano che il proprio figlio/a

che, tenuto conto del suo livello di maturazione, è stato adeguatamente istruito sul percorso da fare e sul comportamento da tenere nel raggiungere il Centro Estivo e nel ritornare a casa.

I genitori del minore di 14 anni, in considerazione dell'età di questi ultimi, del loro grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla loro autoresponsabilizzazione, come previsto dal Decreto Legge n.148 del 16.10.2017, ritengono il proprio figlio in grado, in piena autonomia, di badare alla propria sicurezza, anche nel percorso di rientro a casa.

Di conseguenza, anche in assenza di un genitore o di adulto delegato, la Cooperativa deve ritenersi esonerata da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nell'entrata e nell'uscita dal Centro Estivo per espressa richiesta dei sottoscrittori.

Data e luogo \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

## DELEGA USCITA RAGAZZI

Con la presente comunicazione,

il sottoscritto \_\_\_\_\_

cognome e nome del padre

e la sottoscritta \_\_\_\_\_

cognome e nome della madre

in qualità di genitori (o esercenti la patria potestà) del minore

\_\_\_\_\_ (nome, cognome e data di nascita)

Delegano al ritiro del proprio figlio all'uscita del centro estivo le seguenti persone  
**(specificare anche la qualifica, ad es. sorella/zia/nonno/baby sitter):**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Si richiede di allegare una fotocopia di un documento di identità di ciascun delegato.

I minori possono essere ritirati solo da persone maggiorenni delegate e indicate dalla famiglia

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

(Art. 13 REG. UE 2016/679 GDPR)

Il Comune di **Povegliano** (TV) è titolare del trattamento dei dati relativi al centro estivo comunale 2019.

Il titolare è contattabile ai seguenti riferimenti: telefono 0422.871111 o all'indirizzo di posta elettronica [protocollo@comune.povegliano.tv.it](mailto:protocollo@comune.povegliano.tv.it).

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, La Cooperativa Fides, quale Responsabile ex art. 28 GDPR, La informa che i dati personali forniti sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi all'iscrizione al Centro Estivo 2019, di cui è incaricata in virtù dell'affidamento del servizio.

I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 del GDPR.

La Cooperativa tratterà i *dati personali* del minore che viene iscritto al centro estivo e dei genitori, ovvero delle persone che esercitino la potestà genitoriale o delegate al ritiro del minore. Potrà trattare anche *dati sensibili*, in particolare dati idonei a rivelare lo stato di salute del minore; detto trattamento è necessario per conoscere la presenza di eventuali allergie e/o intolleranze alimentari e/o patologie particolari, certificate e non, al fine di gestire efficacemente la presenza del minore durante il centro estivo.

Nell'ambito del servizio offerto, la Cooperativa *comunicherà* i dati al Comune di Povegliano e/o, ove necessario, al servizio Età Evolutiva dell'AULSS 2 Marca Trevigiana, al fine di ottemperare a tutti gli obblighi legali e istituzionali e di comunicazione previsti dalla normativa vigente. La *durata* del trattamento e della conservazione delle informazioni seguirà i termini previsti dalla normativa vigente in materia di dismissione della documentazione in oggetto. La comunicazione dei dati da parte del fruitore del servizio sono requisiti necessari ed indispensabili per l'instaurazione del rapporto con la Cooperativa. Nell'ambito delle attività ricreative e istituzionali, anche in occasione di uscite e/o momenti formativi, potranno essere raccolte immagini, foto e video per finalità educative, pedagogico didattiche e di divulgazione. In relazione a strumenti di diffusione come i social network (v. Facebook e WhatsApp) e altri strumenti interattivi, **purchè non siano inquadrati i volti dei minori o altri caratteri fisici identificativi degli stessi, ovvero purchè si tratti di immagini che non consentano l'identificazione del minore.** Nel contesto di eventi e/o progetti organizzati dal Comune di Povegliano o altre situazioni, i genitori o altri congiunti presenti non dovranno divulgare filmati che possano riprendere soggetti diversi dai propri familiari; in questi casi il Comune di Povegliano e la Cooperativa non risponderanno di eventuali problematiche legate alla riservatezza connesse.

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

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_