



MODULO DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI 2019 SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

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

Chiede

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

primo figlio secondo figlio terzo figlio

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

Nelle seguenti settimane:

dal 10 al 14 giugno dal 01 al 05 luglio
 dal 17 al 21 giugno dal 08 al 12 luglio
 dal 24 al 28 giugno dal 15 al 19 luglio
 dal 22 al 26 luglio

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

<input type="checkbox"/> SOLO MATTINA 8.30 - 12.30	<input type="checkbox"/> SOLO MATTINA CON PRANZO 8.30 - 14.00	<input type="checkbox"/> INTERA GIORNATA 8.30 - 16.30
€ x n. settimane = €	€ x n. settimane = €	€ x n. settimane = €

Richieste aggiuntive: (Barrare con una crocetta)

- | | | |
|---|----|----|
| 1) Richiesta di ingresso anticipato ore 7.30 - 8.30 | Si | no |
| 2) Richiesta di uscita posticipata alle ore 17.00 | Si | no |
| 3) Richiesta di uscita posticipata alle 17.30 con un minimo di 10 adesioni. | Si | no |

AUTORIZZA

I__ propri__ figli__ ad uscire dal Centro Estivo (barrare con una crocetta)

- con i propri genitori si no madre padre sorella/fratello
- con altre persone si (allegare documento di riconoscimento) no

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)

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 problematiche specifiche tali da richiedere un'assistenza individuale e a tale proposito mi impegno a concordare un piano di intervento personalizzato con il Servizio Sociale del Comune di Carbonera.

Sul punto si segnala che il servizio potrà essere svolto nella sola mattinata fino a concorrenza del budget orario assegnato allo scopo e in ogni caso esclusivamente nei confronti degli utenti residenti nel territorio comunale di Carbonera

Si no (barrare con una crocetta).

DATA _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Il/La sottoscritto/a

esonera

Il Comune di Carbonera e 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

Inoltre, la cooperativa al consenso per l'esecuzione di foto del proprio figlio/a nell'ambito delle attività riguardanti i laboratori, e autorizza l'eventuale pubblicazione in Internet solo ed esclusivamente nel sito ufficiale della cooperativa. 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 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 Carbonera, 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 _____

Informazione e accesso ai dati personali

Art. 13 REG UE 2016 / 679 (GDPR)

Il titolare del trattamento Comune di Carbonera Via Roma 27 (TV), tratterà e trasmetterà nell'ambito del rapporto di servizio instaurato i dati personali dell'interessato (figlio o soggetto su cui si eserciti la potestà) anche sensibili, in particolare dati idonei a rivelare lo stato di salute. Il titolare è contattabile ai seguenti riferimenti: telefono 0422/691125 o all'indirizzo di posta elettronica ufficioscuola@carbonera-tv.it.

Le finalità del trattamento saranno necessarie per la valutazione dell'inserimento e per la gestione dell'interessato, in qualità di fruitore nell'ambito di progetti socio educativi – ricreativi che potranno consistere anche nella rilevazione dello stato di salute (allergie e / o intolleranze alimentari e / o patologie particolari certificate e non) e per adempimenti amministrativo contabili. Nell'ambito del servizio offerto i dati saranno comunicati all'affidatario del servizio e/o agli uffici Ulss di riferimento, al fine di ottemperare a tutti gli obblighi legali e istituzionali e di comunicazione previsti. La base del trattamento per le finalità indicate consiste nel consenso esplicito dell'interessato e agli obblighi di legge cui è soggetto il titolare. La durata della conservazione delle informazioni seguirà i termini di legge previsti per la dismissione della documentazione in oggetto. La comunicazione dei dati ed il relativo consenso sono requisiti necessari per la instaurazione del rapporto con il Comune di Carbonera. L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e di esercitare altri diritti come la rettifica o la cancellazione ma solo nelle forme, con i limiti e nei modi previsti dalle materie legali vigenti, l'interessato ha comunque sempre diritto di reclamo presso un'autorità di controllo. 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 interna come pubblicazioni, invece in relazione a strumenti di diffusione come i social network (v. Facebook e WhatsApp) e altri strumenti interattivi, sarà cura dei responsabili incaricati evitare di inquadrare volti o altri caratteri fisici identificativi. Nel contesto di eventi e / o progetti organizzati dal Comune di Carbonera 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 Carbonera non risponderà di eventuali problematiche legate alla riservatezza connesse.

**CONSENSO DELL'INTERESSATO ART. 7 e 9 lettera a) REGOLAMENTO UE 2016 /
679**

CENTRO ESTIVO CARBONERA

Visto il documento di Informazione e accesso ai dati sopra riportato presta il proprio consenso al trattamento nelle forme e nei modi ivi indicati.

Il sottoscritto (padre) _____
Cognome e nome nato/a a il

La _____ sottoscritta
(madre) _____
Cognome e nome nato/a a il

Esercenti la potestà,

Esprimono il Loro consenso

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, sanitari, convinzioni filosofiche,
religiose del/la bambino/a _____, nato/a a _____
il _____

iscritto/a presso il Centro Estivo con sede a Carbonera, nonché di eventuali altri dati
relativi alla situazione familiare del/la bambino/a che sono stati forniti all'atto
dell'iscrizione.

_____, li _____

Firma di entrambi i genitori
(esercenti la potestà)

