

MODULO DI ISCRIZIONE

SOGGIORNO ESTIVO

RIFUGIO POSA PUNER 2022

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

Chiede

l'iscrizione al soggiorno estivo **2022** del/la proprio/a figlio/a

Cognome e nome:	Nato/a il
Scuola frequentata A.S. 2021/2022	
Codice Fiscale	Età

DAL 01 AGOSTO 2022 AL 04 AGOSTO 2022

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

-che le attività organizzate nell'ambito del soggiorno 2022 devono essere conformi alle indicazioni di cui alle Linee Guida per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza 0-17 anni" della Regione del Veneto nonché alle indicazioni fornite dall'ULSS n. 2 in sede di Conferenza dei Sindaci e/o eventuali nuove linee guida che potrebbero essere emanate dagli organi competenti in prossimità dell'inizio del servizio.

-che le famiglie con i loro bambini in caso di febbre e/o sintomi respiratori (e/o gastrointestinali in particolare nei bambini) si devono impegnare a non accedere al soggiorno informando il gestore del servizio e devono contattare il proprio medico curante;

-che all'interno del soggiorno dovranno essere osservate le seguenti regole:

- lavarsi frequentemente le mani in modo non frettoloso;
- evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani;
- tossire o starnutire all'interno del gomito con il braccio piegato o di un fazzoletto, preferibilmente monouso, che poi deve essere immediatamente eliminato;
- mantenere il distanziamento fisico di almeno un metro dalle altre persone;
- indossare la mascherina ed eseguire l'igiene delle mani prima di indossarla e dopo averla rimossa (qualora necessaria)
- utilizzare un vestiario dedicato che deve essere pulito e cambiato ogni giorno;

-che ad ogni cambio attività sarà previsto sempre il lavaggio accurato delle mani con acqua e sapone o gel disinfettante, ed in particolare al momento dell'ingresso in spazi chiusi dall'aperto, nel momento dell'accesso alla sala mensa e dopo l'utilizzo dei servizi igienici;

-che sia il/la figlio/a _____ sarà sottoposto alla misurazione della temperatura corporea alla partenza del soggiorno; in caso di $T > 37.5$ °C il soggetto dovrà essere allontanato. In caso di febbre del genitore/accompagnatore il minore non potrà accedere al servizio;

-che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia il soggetto gestore provvede all'isolamento immediato e successivo affidamento del minore al genitore o altro adulto responsabile, invitandoli a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;

-che all'atto dell'iscrizione le famiglie dovranno dichiarare che i loro figli non sono risultati positivi al COVID-19 e che non hanno membri nel nucleo familiare risultati positivi e che, in caso di sopraggiunta positività propria o di congiunto, lo comunicheranno immediatamente agli organizzatori.

DICHIARA ALTRESI'

- che il/la figlio/a _____ non risulta essere stata positivo al COVID-19 non è soggetto alla quarantena obbligatoria;

- che nessun componente della propria famiglia risulta essere stato positivo al COVID-19 e che non è soggetto alla quarantena obbligatoria;

- che il/la figlio/a ha /o non ha particolari problemi di salute;

Si no (barrare con una crocetta)

N.B. I bambini immunodepressi possono essere iscritti previa valutazione del pediatra di cui va prodotto

obbligatoriamente il certificato.

-che il/la figlio/figlia soffre di allergie.

Si no (barrare con una crocetta).

Se sì, indicare quali _____ ed esibire certificato medico;

-che il/la figlio/a soffre di intolleranze alimentari;

Si no (barrare con una crocetta).

Se sì, indicare quali _____ ed esibire certificato medico;

-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).

-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 la Coop.Fides e il Comune di Trevignano (TV).

Si no (barrare con una crocetta).

SI IMPEGNA

al rispetto di quanto indicato nel Regolamento allegato e a eventuali nel Patto di responsabilità che verrà sottoscritto tra soggetto gestore del servizio e la famiglia.

AUTORIZZA

Il/La propri__ figli__ a uscire dal soggiorno (barrare con una crocetta)

con i propri genitori si no madre padre (tutore/soggetto affidatario)

con altre persone maggiorenni 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.

DATA _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Il/La sottoscritto/a _____

ESONERA

La Cooperativa Fides soc.coop.soc. e il Comune di Trevignano (TV) 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 e il cognome sopra di essi come indicato in volantino);

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 nel sito ufficiale della cooperativa e del Comune di Trevignano (TV). Il sottoscritto/a autorizza il figlio/la figlia a partecipare a tutte le attività indicate nel programma del soggiorno, 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, informando i genitori, si riserva la possibilità di dimettere in qualsiasi momento il/la bambino/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)

La cooperativa Fides è titolare del trattamento dei dati relativi al soggiorno 2022.

Il titolare è contattabile ai seguenti riferimenti: 3485446157 o all'indirizzo di posta elettronica info@fides-assistenza.org

La Cooperativa tratterà i *dati personali* dell'interessato (minore che viene iscritto al centro estivo) e dei genitori, ovvero delle persone che esercitino la potestà genitoriale. Potrà trattare anche *dati sensibili*, in particolare dati idonei a rivelare lo stato di salute del minore.

Il *trattamento dei dati personali* è necessario per la gestione degli adempimenti amministrativo-contabili relativi alla richiesta di inserimento al soggiorno nonché per la gestione dell'interessato, in qualità di fruitore dei progetti socio educativi e ricreativi durante tutta la durata del soggiorno.

Il *trattamento dei dati sensibili*, in particolare quelli atti a rivelare lo stato di salute del minore, 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 soggiorno.

Nell'ambito del servizio offerto, la cooperativa Fides *comunicherà* i dati, ove necessario, al Comune di Trevignano (TV) e al servizio Età Evolutiva dell'AULSS 2 Marca Trevigiana – distretto di Treviso, 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 ed il relativo consenso da parte del fruitore del servizio sono requisiti necessari ed indispensabili per l'instaurazione del rapporto con la cooperativa. 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 nelle forme, con i limiti e nei modi previsti dalle norme 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 dalla cooperativa o altre situazioni, i genitori o altri congiunti presenti non dovranno divulgare filmati che possano riprendere soggetti

diversi dai propri familiari, in questi casi la Cooperativa e il Comune di Trevignano (TV) non risponderanno di eventuali problematiche legate alla riservatezza connesse. Nei limiti delle finalità e delle modalità definite nella presente informativa, sono altresì oggetto di trattamento:

i dati attinenti alla temperatura corporea misurata qualora se ne presenti la necessità al momento della partenza dei soggiorni.

I dati personali relativi alla temperatura corporea saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione delle "Linee Guida per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza 0-17 anni" della Regione del Veneto.

Il conferimento dei dati è necessario per accedere ai locali dove si svolge il soggiorno. Un eventuale rifiuto a conferirli impedisce di consentire l'ingresso.

Il trattamento è effettuato dal personale della Cooperativa Fides sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento. Essa non effettua alcuna registrazione del dato.

L'identificazione dell'interessato e la registrazione del superamento della soglia di temperatura potrebbero avvenire solo qualora fosse necessario documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso. In tal caso, l'interessato sarà informato della circostanza.

I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di comunicazione a terzi, se non in ragione delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria). I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario a perseguire la citata finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 e conservati non oltre il termine dello stato d'emergenza.

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

SOGGIORNO ESTIVO AL RIFUGIO POSA PUNER 2022

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 _____
il _____

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

Esprimono altresì il Loro consenso

al trattamento dei dati attinenti alla temperatura corporea misurata al momento della partenza del soggiorno, sia al proprio figlio sia ai sottoscritti o soggetti delegati.

_____, li _____

Firma di entrambi i genitori
(esercenti la potestà)

PATTO DI RESPONSABILITA' RECIPROCA

TRA IL GESTORE DEL CENTRO EDUCATIVO DIURNO PER MINORI E LE FAMIGLIE

La sottoscritta Simonetta Bovo nata a Treviso il 16.09.1973 e residente in Maserada sul Piave ,C.F.BVOSNT73P56L407N in qualità di responsabile del Centro Educativo Diurno presso la sede della Coop.Fides sito in Via Pastrengo 14, Carità di Villorba (TV)

E

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, e residente in _____

C.F. _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato/a a _____

il _____, e residente in _____

C.F. _____ che frequenterà il suddetto centro diurno,

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITA' RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DI _____ AL SERVIZIO EDUCATIVO SOPRA MENZIONATO, con il quale dichiarano di aver preso visione del documento "INDICAZIONI PER LA RIATTIVAZIONE GRADUALE DEI SERVIZI SEMIRESIDENZIALI PER MINORI" della Regione Veneto e si impegnano ad attenersi alle indicazioni in esso contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2.

In particolare, il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale), consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle del proprio figlio/a, dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- di, ogni qualvolta il genitore stesso o il proprio/a figlio/a o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.):
 - evitare di accedere al servizio, informando il gestore del servizio,
 - rientrare prontamente al proprio domicilio,
 - rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'ente gestore provvede all'isolamento immediato e successivo affidamento del minore al genitore o altro adulto responsabile, invitandoli a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;
- di essere consapevole che la frequenza del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste;
- di essere stato adeguatamente informato di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie

per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 ed in

particolare: delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal servizio; di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del servizio durante lo svolgimento delle attività ed in

presenza dei bambini.

- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio per l'infanzia e l'adolescenza.

In particolare, il gestore, consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

DICHIARA

- di aver fornito puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo regionale;
- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi gruppi di bambini nei quali è organizzato il servizio;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia COVID-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, nonché delle Linee Guida Nazionali e Regionali applicabili ai Centri Educativi Diurni per minori.

Il genitore

Il responsabile del Centro
Educativo Diurno per Minori

Firma di entrambi i genitori
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Simonetta Bovo