

Spazio per il timbro del
protocollo

Allegato "B"

Al Comune di Castelforte
Settore Politiche Sociali

Oggetto: Richiesta partecipazione al centro estivo 2020

__ I __ sottoscritt __, nat __ a __
il __, residente a __ in Via __
n. __ Recapito telefonico fisso __ cell __
e-mail __
E
__ I __ sottoscritt __, nat __ a __
il __, residente a __ in Via __
n. __ Recapito telefonico fisso __ cell __
e-mail __

rispettivamente genitori esercenti la responsabilità genitoriale / tutori / affidatari del minore:

Cognome __ Nome __
nato/a a __ il __ residente nel Comune di __
in Via __ n. __

età: ☐ 6 anni ☐ 7 anni ☐ 8 anni ☐ 9 anni ☐ 10 anni ☐ 11 anni (barrare la casella interessata)

CHIEDONO

Che il proprio figlio/a sia ammesso/a al servizio di CENTRO ESTIVO organizzato dal Comune di Castelforte.

I sottoscritti, nella suddetta qualità, in relazione alla presente richiesta di iscrizione al servizio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR 445/2000,

CONSAPEVOLI

- ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000 delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa dovuta l'Amministrazione potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione al servizio e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno essere tempestivamente comunicati formalmente (scritta e protocollata) al Servizio Politiche Sociali.

DICHIARANO

1. Di essere gli esercenti la potestà genitoriale per il minore per il quale si chiede l'accesso al servizio centri estivi 2020;
2. Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico relativo al servizio "Centri estivi 2020", emanato dal Comune e pubblicato sul sito istituzionale dell'ente e di accettarlo senza riserva alcuna;
3. Di impegnarsi al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate e di essere consapevole che in mancanza di regolarità del pagamento il Comune potrà sospendere l'erogazione del servizio;
4. Di aver letto, compreso e accettato l'informativa AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) n. 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 (ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679) in calce al seguente modulo di domanda
5. Di comunicare il seguente recapito telefonico _____ ove potrà essere sempre reperibile per qualsiasi comunicazione relativa al servizio richiesto.
6. Di allegare scheda informativa sanitaria;
7. Di allegare ricevuta di pagamento della quota di compartecipazione alla spesa;

INFORMAZIONI

BAMBINO/A	
Nome:	_____
Cognome:	_____
Data di nascita:	_____
Luogo di nascita:	_____
Indirizzo dove deve essere prelevato:	_____
Particolare condizione del minore: bambino portatore di deficit (art. 12 L 104/92):	SI NO

Firma

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Nome e Cognome:	_____
Ciclo Partenza:	_____
Quota Partenza:	_____

CENTRO ESTIVO 2020

SCHEDA INFORMATIVA SANITARIA DEL MINORE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

RECAPITO CUI RIVOLGERSI IN CASO DI NECESSITA'

Cognome e Nome _____ Grado di parentela _____

Indirizzo _____ Recapito telefonico _____

MEDICO CURANTE DEL MINORE

Cognome e Nome _____

Recapito telefonico _____

IL MINORE:

1. Ha sofferto di patologie gravi in passato? (Se Si, quali e quando?) _____

2. Ha subito interventi chirurgici? (Se Si, quali e quando?) _____

3. E' portatore di patologie croniche? (Se Si, quali?) _____

ASMA () SVENIMENTI () CONVULSIONI () DIABETE () DISTURBI CARDIACI ()
ALLERGIA: _____

ALTRO: _____

4. Fa uso abituario di farmaci? _____

FARMACO _____ DOSAGGIO _____

FARMACO _____ DOSAGGIO _____

5. E' attualmente sotto cura medica? (Motivi, da quando?) _____

6. E' intollerante o allergico a quale farmaco o alimento? _____

7. E' in possesso della certificazione di disabilità, ai sensi della legge 104/92

SI NO

Castelforte li, _____

Firma _____

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
REGOLAMENTO (UE) n. 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016
(ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il Comune di Castelforte, con sede legale in Castelforte, Piazza Municipio,1, in qualità di Titolare del trattamento (di seguito, anche "Titolare"), ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR" o "Regolamento") informa che i dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti.

1. Principi applicabili al trattamento

Il Titolare, ai sensi e per gli effetti del Regolamento, rende noto che la citata normativa prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali, e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti fondamentali.

2. Base giuridica

il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento (art. 6, par. 1, lett. e);

il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi (art. 6, par. 1, lett. f);

3. Finalità del trattamento

I dati personali inerenti la partecipazione ai centri estivi saranno raccolti previo consenso specifico e distinto dell'Interessato (art. 6, par. 1, lett. a) e art. 7 GDPR); per la partecipazione è necessario il consenso al trattamento, la mancata comunicazione comporta l'impossibilità di eseguire le attività suddette. Lei potrà, in ogni momento, revocare il consenso.

4. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) del Regolamento UE 2016/679, i dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni.

5. Accesso ai dati e comunicazione dei dati

I dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui all'art. 3:

- a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;
- alla Cooperativa Sociale Osiride per la gestione del servizio di cui si tratta;
- a soggetti, enti o autorità a cui la comunicazione si obbligatoria in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità;
- ad altri enti pubblici anche territoriali per finalità amministrative e contabili e per l'adempimento di obblighi previsti dalla normativa vigente; i suoi dati potranno essere comunicati alle società di cui il Comune è socio qualora necessario per finalità amministrative e contabili e per l'adempimento di obblighi previsti dalla normativa vigente;
- a soggetti terzi titolari di un rapporto contrattuale con il Comune per finalità amministrative e contabili e per l'adempimento di obblighi previsti dalla normativa vigente;

Il Titolare potrà comunicare i dati per le finalità di cui all'art. 3 a soggetti, enti o autorità a cui la comunicazione si obbligatoria in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità.

Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento.

6. Trasferimento dati

I dati personali sono conservati su server all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

7. Diritti dell'Interessato

L'Interessato, ai sensi dell'art. 15, del GDPR ha il diritto di ottenere dal Titolare la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che La riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali.

8. Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata a.r. a Comune di Castelforte – Piazza Municipio,1 - 04021 Castelforte (LT);
- una PEC a protocollocastelforte@pec.it

9. Titolare, responsabile e incaricati

Il Titolare del trattamento è il COMUNE DI CASTELFORTE con sede legale Piazza Municipio,1 – 04021 Castelforte (LT). L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

Il DPO è l'Ing. Giacomo Sorrentino contattabile ai seguenti recapiti:

email: sorrentino.giacomo@gmail.com
pec: giacomo.sorrentino@ingpec.eu
Tel: +39.3928935753

Castelforte lì, _____

Firma _____