

DOMANDA DI INTERESSE AL CENTRO ESTIVO

Il/La sottoscritto/a DICHIARA

SEZ 1	DATI DEL RICHIEDENTE														
relazione con il/la bambino/a	<input type="checkbox"/> Madre			<input type="checkbox"/> Padre			<input type="checkbox"/> Affidatario			<input type="checkbox"/> Tutore			<input type="checkbox"/> Curatore		
Cognome							Nome								
Nato/a il				Comune di nascita						Prov.					
Stato di nascita				Cittadinanza				Stato civile							
Comune di residenza								Prov.			CAP				
Indirizzo di residenza															
Tel./ Cellulare							E-mail								
C.F.															

SEZ 2	DATI DEL BAMBINO/A DA ISCRIVERE													
Cognome				Nome				F <input type="checkbox"/>			M <input type="checkbox"/>			
Nato/a il				Comune di nascita						Prov.				
Stato di nascita						Cittadinanza								
Comune di residenza								Prov.			CAP			
Indirizzo di residenza														
Classe frequentata							Scuola							
C.F.														

SEZ 3	PERIODO - Barrare con X le caselle che interessano	
<input type="checkbox"/>	Settimana	10 - 14 Agosto
<input type="checkbox"/>	Settimana	17 - 21 Agosto
<input type="checkbox"/>	Settimana	24 - 28 Agosto
<input type="checkbox"/>	Settimana	31 Agosto - 4 Settembre

SEZ 4	REQUISITI DI ACCESSO
<input type="checkbox"/>	Bambino con disabilità
<input type="checkbox"/>	Nucleo monoparentale il cui genitore lavora
<input type="checkbox"/>	Nucleo in cui entrambi i genitori lavorano
<input type="checkbox"/>	Nucleo in cui lavora solo 1 genitore
<input type="checkbox"/>	Nucleo in cui nessuno dei 2 genitori lavora

SEZ 5	INDIRIZZI UTILI da contattare in caso di necessità	
Cognome	Nome	
Tel.	Cellulare	
Cognome	Nome	
Tel.	Cellulare	

SEZ 6	INFORMAZIONI UTILI
Indicare abitudini particolari o esigenze del bambino (allergie, altro)	<hr/> <hr/> <hr/>

SEZ 7	INFORMAZIONI PER FORMAZIONE GRUPPI CLASSE
Indicare (qualora le condizioni organizzative lo consentano) i nomi di bambini da inserire nel gruppo classe del proprio figlio	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

DICHIARA INOLTRE

1. di aver reso la presente dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista all'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci o di falsità negli atti;
2. di essere a conoscenza che la Polisportiva USD effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni presentate, ai sensi dell'articolo 71, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, del DPCM. 159//2013;
3. di aver ricevuto e preso visione dell'avviso contenente tutte le informazioni relative alla presentazione della domanda di iscrizione al servizio di "Centro estivo";
4. di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e di autorizzare il trattamento dei dati personali per i fini istituzionali inerenti la presente domanda;
5. di aver preso visione ed accettare il "patto di responsabilità" reciproca relativo alle misure volte al contenimento della diffusione del contagio da Covid_19.

Data

Firma del richiedente (*)

(*) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 la sottoscrizione di cui sopra non viene autenticata:

- a tale dichiarazione si allega copia di un documento valido di identità;
- tale dichiarazione viene resa e firmata dal dipendente addetto;

Identificazione tramite: _____

Lì, _____

L'incaricato

Informativa privacy (art. 13 D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196)

Titolare	Polisportiva USD Papozze 2009, via Braglia n. 1 - 45010 Papozze
Responsabile della Protezione dei Dati (RPD)	Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Sig. Sergio Manzoli - Presidente Polisportiva U.S.D. Papozze 2009
Finalità del trattamento	I dati personali conferiti per la procedura in oggetto saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione al Centro Estivo. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.
Modalità di trattamento e conservazione	Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti. Gli incaricati del trattamento sono impiegati della Polisportiva addetti alle procedure necessarie all'erogazione del servizio. Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.
Ambito di comunicazione e di usione	I dati personali raccolti saranno accessibili alla Polisportiva U.S.D. Papozze 2009. Gli stessi dati non saranno di uso ad altri soggetti, eccetto Enti terzi, pubblici e privati, interessati al procedimento. I dati non saranno trasferiti a paesi terzi.
Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione	I Suoi dati personali non sono soggetti ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.
Diritti dell'interessato	In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; avere accessi ai dati oggetto di trattamento; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; opporsi al trattamento; revoca del consenso (se richiesto); ottenere la portabilità dei dati; proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Monte Citorio, 121 - 00186 Roma - email rpd@gpdp.it . L'interessato può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo postale Polisportiva U.S.D. Papozze 2009, Via Braglia, n. 1 45010 Papozze.