

Data ____/____/____

Comune di Fluminimaggiore

Servizio _____

Dati anagrafici del Partecipante

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Scuola frequentata _____

Iscrizione

Io **genitore** _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ in Via _____

Tel. _____ cell _____

email _____

- Autorizzo mi_ figli_ a partecipare alle attività del Centro Estivo
- Declino la Cooperativa da ogni responsabilità per eventuali danni arrecati da mi_ figli_ a cose e/o persone.

[continua dietro]

❖ Autorizzazioni per foto e riprese

La Cooperativa "La Clessidra Soc. Coop. Sociale O.N.L.U.S.", con sede in Villacidro (VS), via San Gavino 27, tel/fax 0709334078, email info@cooperativaclessidra.it, www.cooperativaclessidra.it, nell'ambito dello svolgimento delle attività programmate, intende effettuare fotografie e/o riprese video che avranno un uso non lucrativo e fini prettamente educativo-didattici o promozionali (cartelloni, schede, documentari, slideshow, pubblicazioni web) **autorizzo** **non autorizzo**

il personale della Cooperativa ad effettuare foto e/o riprese video che abbiano come soggetto la mia persona e/o quella di mi _ figli_ .

❖ Autorizzazioni somministrazione cibi e bevande

La Cooperativa e il suo personale potranno somministrare cibo e bevande a mio/a figlio/a in occasione di feste. Mi assumo la responsabilità di avvisare preventivamente il personale di eventuali intolleranze alimentari **autorizzo** **non autorizzo**

❖ Autorizzazioni per il rientro

Io sottoscritto:

autorizzo mi_ figli_ a recarsi nella propria abitazione da sol_ a conclusione delle attività.

non autorizzo mi_ figli_ a recarsi nella propria abitazione da sol_ a conclusione delle attività.

autorizzo al ritiro di mi_ figli_ i signori:

	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	TELEFONO	CELLULARE
1.				
2.				
3.				
4.				

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A seguito della presa visione dell'informativa, autorizza La Clessidra Soc. Coop. Sociale ONLUS, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti.

Luogo _____ Data _____

Firma madre _____ Firma padre _____

INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI e SENSIBILI
(art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e art. 13 del Regolamento UE (RGPD) 2016/679).

Gentile signore/a

ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196, Codice in materia di protezione dei dati personali, e art. 13 del Regolamento UE (RGPD) 2016/679, desideriamo informarla che il trattamento delle informazioni che la riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Titolare del trattamento dei dati è La Clessidra Soc.Coop.Sociale ONLUS con sede legale in Villacidro Via San Gavinon.27 e il responsabile è il dr.Dimitri Pibiri.

Incaricati del trattamento medesimo sono gli operatori che lavorano all'interno del servizio di cui Lei usufruisce e comunque solo coloro che sono designati per iscritto dal Titolare, individuando l'ambito del trattamento consentito.

I dati personali e sensibili da Lei forniti verranno trattati per le sole finalità legate all'erogazione del servizio da Lei richiesto.

Per la conduzione di analisi statistiche e rilevazioni del grado di soddisfazione riguardanti il servizio ricevuto, i dati saranno trattati in forma anonima.

In relazione alle summenzionate finalità, i trattamenti sono effettuati con strumenti cartacei, con modalità manuale e/o informatizzata e sempre garantendo la più assoluta riservatezza, pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità sopra descritte, in termini di registrazione e periodi di conservazione dei dati.

È opportuno specificare che l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterebbe serie difficoltà all'esecuzione/prosecuzione del contratto per l'erogazione del servizio stesso ed in genere per procedere ad una corretta gestione del rapporto con l'utenza e la struttura.

I dati potranno essere comunicati esclusivamente al responsabile dr.Pibiri Dimitri ed ai soggetti espressamente individuati dal testo normativo.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi del titolo II del Testo Legislativo artt.7,8,9,10.

In merito all'esercizio di tali diritti lei potrà rivolgersi a:

Titolare del trattamento

LA CLESSIDRA SOCIETA' COOP. SOCIALE ONLUS

VIA SAN GAVINO N. 27, 09039 VILLACIDRO (SU)

Codice fiscale 02512120920 Partita IVA 02512120920

Telefono 0709334078 Fax E-mail info@cooperativaclessidra.it; PEC: laclessidra@sicurezza postale.it

Resta infine fermo il suo diritto di rivolgersi al Garante Privacy, anche attraverso la presentazione di un reclamo, ove ritenuto necessario, per la tutela dei suoi dati personali e dei suoi diritti

Il sottoscritto _____ presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni e per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Luogo e data _____ Firma per accettazione _____

Firma per accettazione familiare _____

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto _____ attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di _____ n. _____ il quale mi ha altresì dichiarato di non poter firmare a causa di un impedimento.

Luogo e data _____

Firma del Responsabile _____