

CHIEDONO
L'ISCRIZIONE ALLA LUDOTECA ESTIVA COMUNALE

DEL /LA MINORE

SESSO M F

--

NATO/A A

IL

--

Residente nel COMUNE DI CIVITA CASTELLANA al seguente indirizzo:

--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Per il seguente periodo:

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

A TAL FINE DICHIARANO

Consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

- Di essere a conoscenza e di accettare le Norme di Frequenza della Ludoteca di cui al vigente, Regolamento giusta Deliberazione di Consiglio Comunale n. 55 del 11.12.2009;
- L'assenza [] presenza []
(barrare la casella corrispondente)
nel/la bambino/a di eventuali malattie croniche o disabilità che possono essere rilevanti ai fini di un corretto inserimento all'interno della struttura (in caso di presenza di malattie croniche o disabilità l'inserimento viene valutato dal Servizio Sociale Comunale in collaborazione con il Servizio Specialistico della ASL);
- Autorizzare sin d'ora il proprio/a figlio/a alle uscite didattiche - ricreative organizzate anche attraverso il pullman (se organizzate);
- Impegnarsi al pagamento della quota di compartecipazione a carico dell'utenza, pari ad € 25,00 PER CIASCUNA SETTIMANA al momento della presentazione della domanda di iscrizione.
- Di essere a conoscenza che non sono ammessi rimborsi della tariffa versata.

DICHIARANO INOLTRE

- di autorizzare all'accompagnamento e al ritiro del/la bambino/a le seguenti persone:

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DI CIASCUN DELEGATO

di autorizzare / non autorizzare

(barrare la casella corrispondente)

le eventuali riprese video e/o fotografiche durante lo svolgimento delle attività della Ludoteca Comunale, a scopo esclusivamente didattico, ludico e ricreativo, non assolutamente commerciale, volte a documentare le iniziative ed attività svolte.

- di documentare con certificato medico, o altra documentazione, un'assenza prolungata.

Allega alla presente **(pena l'esclusione)**:

- Versamento della quota fissa sopra indicata, da effettuare presso il Tesoriere Comunale Banca di Credito Cooperativo di Roma – ag. 108 – ubicata in via Giovanni XXIII n. 44 Oppure tramite bonifico al seguente IBAN: IT35K083277303000000004353.
- fotocopia documento identità dei genitori richiedenti in corso di vigenza.
- fotocopia documento identità di ciascun delegato all'accompagnamento e al ritiro del/la bambino/a.

Civita Castellana li, _____

Firma padre _____
(Firma leggibile e per esteso)

Firma madre _____
(Firma leggibile e per esteso)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DELLE PERSONE FISICHE

Il Comune di Civita Castellana, per le finalità previste dalla legge, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, tratta dati personali delle persone fisiche e, nella qualità di Titolare del trattamento, fornisce le seguenti informazioni.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Civita Castellana, con sede legale in Piazza G. Matteotti n. 3 – Civita Castellana (VT).

Il Responsabile della protezione dei dati è l'ing Nicola Madrigali, contattabile all'indirizzo mail nicola.madrigali@ordingbo.it e alla PEC nicola.madrigali@ingpec.eu.

Il trattamento dei dati da parte del Comune di Civita Castellana:

- è necessario per svolgere i compiti istituzionali attribuiti dalla legge e dai regolamenti;
- è effettuato quanto più possibile con modalità prevalentemente informatiche e telematiche e in misura residuale manuali;
- è svolto sotto la supervisione dei Responsabili di Settore dell'ente, individuati come **Responsabili del trattamento**, che assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, compresa la sicurezza dei dati;
- è svolto esclusivamente da personale comunale autorizzato e formato e/o da collaboratori e imprese individuati come Responsabili esterni del trattamento dal Comune; ove previsto da norme di legge o regolamenti, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti pubblici o privati competenti, ma sempre garantendo adeguati livelli di protezione dei dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in taluni casi necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali o per l'erogazione del servizio; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti può comportare l'interruzione del procedimento o del servizio; i dati trattati sono soggetti alla normativa sulla trasparenza e il diritto di accesso.

I dati personali in possesso del Comune di Civita Castellana saranno conservati per un periodo non superiore a quello previsto dalla normativa alla base del trattamento e in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; a tal fine, il Titolare del trattamento verifica la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati trattati.

L'interessato ha diritto di richiedere al Titolare del Trattamento l'accesso ai propri dati personali, la rettifica, la cancellazione o la limitazione o di opporsi al loro trattamento.

L'istanza è presentata al Comune di Civita Castellana, in qualità di Titolare del trattamento ai succitati recapiti.

L'Interessato ha diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, con le modalità reperibili sul sito: www.garanteprivacy.it; in alternativa può sempre ricorrere all'Autorità giudiziaria.

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AI SENSI DEL “CODICE IN MATERIA DI
PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”**

Il/La sottoscritto/a _____ (padre)
nato/a _____ il _____
e residente in Civita Castellana - _____

Il/La sottoscritto/a _____ (madre)
nato/a _____ il _____
e residente in Civita Castellana - _____

dichiarano

di aver ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali delle persone fisiche

acconsentono

al trattamento dei dati personali da parte di codesto Spett.le Comune di Civita Castellana ed alla comunicazione dei dati a terzi per le finalità di esecuzione degli adempimenti richiesti.

Civita Castellana, lì _____

Firma padre _____
(Firma leggibile e per esteso)

..... Firma madre _____
(Firma leggibile e per esteso)