

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI LABORATORI ESTIVI DELLA LUDOTECA COMUNALE "OCCHI DEI RAGAZZI"

SEZIONE 1 – DATI DI ISCRIZIONE

I/IL SOTTOSCRITTI/O IN QUALITA' DI:

Genitore

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via/Piazza _____ N° _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono _____ Cell _____ @mail _____

Codice Fiscale _____

Genitore

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via/Piazza _____ N° _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono _____ Cell _____ @mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE/ CHIEDONO L'ISCRIZIONE AI LABORATORI ESTIVI ANNO 2020

PER IL FIGLIO/FIGLIA

(cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale: _____ cittadinanza _____

residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n _____

Tariffe da DGC del 22/06/2020

- ISCRIZION Euro 10,00 (La quota di iscrizione è comprensiva di assicurazione ed in caso di successiva rinuncia non verrà restituita);
- LABORATORI ESTIVI ANNO 2020 (EMERGENZA COVID-19):
 - Euro 50,00 a settimana orario 7.30/13.30;
 - Euro 70,00 a settimana orario 7.30/16.30.

Indicare le settimane e orari scelti:

SETTIMANA	ORARIO 7.30/13.30	ORARIO 7.30/16.30
<input type="checkbox"/> DAL 29/06 AL 03/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DAL 06/07 AL 10/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DAL 13/07 AL 17/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DAL 20/07 AL 24/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DAL 27/07 AL 31/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DAL 03/08 AL 07/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DAL 24/08 AL 28/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DAL 31/08 AL 04/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DAL 07/09 AL 11/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DAL 14/09 AL 18/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data _____

Firma Genitore _____

Firma Genitore _____

SEZIONE 2 - DICHIARAZIONI

A tal fine, consapevoli della responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, ai sensi degli art. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA/DICHIARANO

- di essere consapevole che il servizio della ludoteca è rivolto a bambini/e dai 3 ai 17 anni;
- di essere consapevole che i bambini devono sempre essere accompagnati e ripresi da almeno un genitore o da chi ne fa le veci;
- di aver preso visione del Disciplinare interno relativo al servizio di Ludoteca, di cui è riportato nel presente modulo un estratto e di cui è consultabile il testo integrale in ogni momento in ludoteca accettandone ogni punto ivi comprese le eventuali modifiche e/o variazioni che saranno apportate;
- di essere a conoscenza che il mancato rispetto delle norme di frequenza o il verificarsi di comportamenti non adeguati possono comportare la revoca dell'iscrizione;
- che il bambino/a presenta disabilità o patologie che possono essere rilevanti ai fini di un corretto inserimento all'interno della struttura: SI NO
 - e che pertanto necessita di una figura specializzata: SI NO (consegnare pertanto documentazione attestante la patologie/disabilità);
- che il proprio figlio/a presenta/non presenta **“ALLERGIE e/o INTOLLERANZE ALIMENTARI”**:
 SI NO se SI specificare a cosa _____
(in caso di risposta affermativa allegare idonea documentazione attestante allergie e/o intolleranze alimentari).

SEZIONE 3 – DATI FISCALI

LA FATTURA MENSILE VERRA' EMESSA INTESATA AL MINORE.

INSERIRE DI SEGUITO I DATI DEL GENITORE CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO AI FINI DELLE DETRAZIONI FISCALI:

NOMINATIVO _____ CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA

- Informativa sull'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Ai sensi degli articoli 4 e 20 della L. 4/1/68 i sottoscritti dichiarano fin d'ora di accettare le norme che regolano il funzionamento della Ludoteca Comunale.

Albano Laziale, il _____

Firma genitore _____

Firma genitore _____

ALLEGATO 1

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Gentile Signore/a, desideriamo informarla che i dati personali da lei forniti, formeranno oggetto di trattamento da parte dell'Albaservizi Azienda Speciale nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuto.

1. **Il Titolare del trattamento** è il Presidente dell'Albaservizi Azienda Speciale, nella persona di, Enrico Pacetti
2. **Il Responsabile del trattamento dei dati** è il Direttore dell'Albaservizi Azienda Speciale Gianfranco Navatta.
3. **Finalità del trattamento:** i dati personali da Lei forniti sono necessari per la corretta e completa esecuzione dell'attività di gestione degli Asili nido, Ludoteca Comunale, servizio Socioassistenziale secondo le finalità proprie di Albaservizi Azienda Speciale, nonché per l'adempimento delle attività contabili e amministrative della Azienda medesima.
4. **Categorie particolari di dati:** il servizio da Lei richiesto potrebbe richiedere il trattamento di dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" ovvero quei dati che rivelano lo stato di salute eventuali patologie o allergie alimentari, l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche. Il Trattamento sarà effettuato solo su suo espresso consenso.
5. **Categorie di destinatari:** i dati possono essere comunicati a collaboratori esterni, consulenti legali, fiscali, contabili, ed in generale a tutti i soggetti i quali la comunicazione è necessaria per il corretto espletamento delle attività, e per le finalità di cui al punto 1). I dati personali non sono soggetti a diffusione.
6. **Modalità di trattamento e conservazione:** Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza e ad opera di soggetti appositamente incaricati. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.
7. **Trasferimento dei dati personali:** la gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server ubicati in Italia del Titolare e/o di società terze, nominate quali Amministratori di Sistema e/o Responsabile esterno del Trattamento. I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione né in paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.
8. **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione:** l'Albaservizi azienda Speciale non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.
9. **Diritti dell'interessato:** in ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di accesso ai dati personali; ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano; opporsi al trattamento; ottenere la portabilità dei dati; revocare eventuale consenso, ove previsto; proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Laddove la S.V. non intende conferire i dati personali richiesti e necessari, l'Albaservizi Azienda Speciale non potrà erogare il servizio.

L'indirizzo per l'esercizio dei suoi diritti è:

Albaservizi Azienda Speciale - CF e P. IVA 12711951009 Piazza della Costituente, 1
00041 Albano Laziale (RM) Tel. 0693295467/468/469

E-mail: segreteria.direzione@albaservizi.net PEC: albaservizi@pec.albaservizi.net

AUTORIZZA/NO ai sensi e per gli effetti dell' art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Data _____

Letto, confermato e sottoscritto (genitore) _____

Letto, confermato e sottoscritto (genitore) _____