COMUNE DI VIDIGULFO

ISCRIZIONE AL SERVIZIO
CENTRO RICREATIVO ESTIVO COMUNALE 2020
SCUOLA DELL'INFANZIA E BAMBINI NATI NEL 2017 CHE HANNO FREQUENTATO IL NIDO

Il/la sottoscritto/a:

Cognome	Nome	Codice fiscale
Comune di residenza	Indirizzo completo	c.a.p.

Recapiti telefonici e contatti:

Padre				
Madre				
Tutore				
	Cellulare	Lavoro	Abitazione	e-mail

Nella sua qualità di: PADRE ☐

MADRE ☐

TUTORE ☐

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO CENTRO RICREATIVO ESTIVO COMUNALE 2020

Per il/la bambino/a

Cognome	Nome	Tessera sanitaria n. (allegare fotocopia)
Luogo di nascita		Data di nascita
Comune di residenza	Indirizzo completo	c.a.p.

Frequentante la scuola:

	INFANZIA	
	NIDO	PINCOPALLINA
		Nome Istituto Scolastico

NUCLEO MONOPARENTALE CON GENITORE LAVORATORE	SI	NO
FAMIGLIA CON ENTRAMBI I GENITORI CHE LAVORANO	SI	NO
PRESENZA IN FAMIGLIA DI FIGLI CON DISABILITA'	SI	NO
FAMIGLIA CON DUE O PIU' FIGLI	SI	NO
ALTRO	SI	NO

CHIEDE CHE VENGA AMMESSO/A AL C.R.E.C. NELLE SEGUENTI SETTIMANE:
(barrare la casella che indica il periodo scelto)

Settimane Scuola Infanzia	
dal 29/06/20 al 03/07/20	□
dal 06/07/20 al 10/07/20	□
dal 13/07/20 al 17/07/20	□
dal 20/07/20 al 24/07/20	□
dal 27/07/20 al 31/07/20	□
dal 03/08/20 al 07/08/20	□
dal 10/08/20 al 14/08/20	□

□ **FULL TIME DALLE ORE 7.30 alle 16.30**
□ **PART TIME CON PASTO dalle ore 8.00 alle ore 13.00**

DICHIARA QUANTO SEGUE:
(barrare con una crocetta la voce che interessa)

Che il/la bambino/a:

Ha problemi alimentari:	□ NO	□ SI (specificare) .....
Ha allergie epidermiche e/o altro	□ NO	□ SI (specificare) .....
Usufruisce del sostegno scolastico	□ NO	□ SI (specificare) .....
È seguito dai servizi sociali o ASL	□ NO	□ SI (specificare) .....
Altro	□ NO	□ SI (specificare) .....

Allego alla presente richiesta d'iscrizione i seguenti documenti:
□ fotocopia tessera sanitaria bambino/a
□ certificato medico (per eventuali problemi di salute)

N.B.: Il ritiro dei bambini effettuato da persona diversa dal genitore, potrà avvenire previa presentazione di apposito **atto di delega** a firma dei genitori. L'atto di delega dovrà essere accompagnato da fotocopia del documento di identità della persona maggiorenne delegata.

INFORMATIVA
ai sensi dell art. 13 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196)
La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.
Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.
Tali dati verranno trattati per finalità di rilevante interesse pubblico (ai sensi dell'art. 73 comma 2 lett.b del Codice Privacy) connesse e strumentali esclusivamente all' attività di **centro estivo** utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.
La informiamo, inoltre, che i suoi dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici e privati coinvolti nell' attività di **centro estivo.**
La informiamo sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati e anche sulla inevitabile impossibilità da parte nostra di erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei suoi confronti conseguente al suo eventuale rifiuto di conferire i dati e di autorizzarne la comunicazione alle suddette categorie di soggetti.
La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui all art. 7 del Codice della Privacy sotto riportato.
Titolare del trattamento dei dati: Comune di Vidigulfo – Piazza I Maggio, 4
Responsabile del trattamento dei dati: Il Responsabile dell'Area Amministrazione Generale

Vidigulfo, _____ **Firma**