

Protocollo ..... del .....



Società Cooperativa sociale a.r.l.



Unità di Direzione Servizi alla Persona  
**Ufficio Servizi Sociali**

**PROGETTO TEMPO ESTIVO PER L'INFANZIA, L'ADOLESCENZA E LE FAMIGLIE**

**"La Bella Estate minori- XII° Edizione anno 2018**

approvato con D.G.C. n° 110 del 31/05/2018.

**LUGLIO 2018**

Le richieste saranno esaminate secondo l'ordine cronologico di arrivo ed accettate fino al raggiungimento del numero massimo dei 42 posti previsti per ogni turno.

Minore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di far partecipare il proprio figlio/a alla Settimana di Soggiorno Vacanza presso il CIRCOLO VELICO DI POLICORO (MT) nell'ambito delle attività previste per L'Estate 2018.

**PERIODO** dal 05/09/18 al 12/09/18

Data.....

Firma

(di entrambi i genitori in caso di affidamento congiunto o condiviso)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE, INDICARE:**

**Eventuali intolleranze o allergie:** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto solleva la Cooperativa CENTOSTRADE dal rispondere ad eventi dannosi non ricadenti nella sfera della sua responsabilità civile anche indiretta, come promotore dell'iniziativa, per fatti e/o comportamenti, non imputabili e/o non trasferibili ad esso, che dovessero verificarsi a causa ed in occasione dell'iniziativa cui il soggetto aderisce volontariamente per espressa richiesta.

Firma (di entrambi i genitori in caso di affidamento congiunto o condiviso)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NECESSARIO ALLEGARE ALLA DOMANDA, IL CERTIFICATO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE.**

**Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante**

**Ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679**

**Ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679,**

il trattamento delle informazioni e dei dati personali è improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti.

L'interessato può rivolgersi, in ogni momento, all'Ente al quale ha presentato i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

**La Società Centostrade Cooperativa CENTOSTRADE:**

- **i dati forniti vengono utilizzati esclusivamente per gli scopi per i quali sono raccolti e per l'attuazione degli interventi socio-assistenziali dell'Ente;**
- **il trattamento dei dati conferiti è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;**
- **il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;**
- **il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi;**
- **i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici e, nell'ambito del procedimento amministrativo, possono essere comunicati:**
  - **a uffici interni competenti per l'attuazione di fasi del procedimento;**
  - **a Istituzioni ed Enti territoriali coinvolti nell'attività procedimentale;**
  - **nei casi previsti dalla legge.**
- **I dati vengono raccolti, trattati e comunicati unicamente da incaricati espressamente designati con Determinazione Dirigenziale.**

## CONSENSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ricevuta informativa di cui **Ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679** , esprime il consenso affinché i propri dati possano essere trattati nel rispetto della legge sopra citata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti per le finalità dichiarate, Autorizzo inoltre a fotografare e detenere per gli scopi del progetto fotografie inerenti il minore \_\_\_\_\_di cui sono il genitore esercente la potestà genitoriale

**Firma (di entrambi i genitori in caso di affidamento congiunto o condiviso)**

**PER INFORMAZIONI TELEFONARE I SEGUENTI NUMERI 0971 471885 - 349 7234132**

**345 6418630**