

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI CENTRI ESTIVI 2017

PER RAGAZZI/E DAI 6 AGLI 11 ANNI

PER BAMBINI/E DAI 3 AI 5 ANNI

DATI DEL GENITORE

L sottoscritto _____
nato a _____ prov _____ il _____
Codice Fiscale _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /
Residente nel Comune di _____ cap _____
Via / P.zza _____ n° _____
Telefono abitazione _____ telefono Ufficio _____
Cellulare _____ cellulare _____
Indirizzo mail _____ @ _____

CHIEDE

L'iscrizione del /del proprio figlio /a _____
Nato a _____ Prov _____ il _____
Codice Fiscale _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Nei seguenti turni :

- | | | | |
|--|--------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dal 3 al 07 luglio | nella fascia | <input type="checkbox"/> 8.30 / 12.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 / 16.30 |
| <input type="checkbox"/> Dal 10 al 14 luglio | nella fascia | <input type="checkbox"/> 8.30 / 12.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 / 16.30 |
| <input type="checkbox"/> Dal 17 al 21 luglio | nella fascia | <input type="checkbox"/> 8.30 / 12.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 / 16.30 |
| <input type="checkbox"/> Dal 24 al 28 luglio | nella fascia | <input type="checkbox"/> 8.30 / 12.30 | <input type="checkbox"/> 8.30 / 16.30 |

RICHIEDE

- Che il proprio figlio/a possa entrare anticipatamente alle ore 7.45 nei turni suindicati
(opzione facoltativa)

Versa la quota di Eur _____ presso la Tesoreria Comunale Banca Monte dei Paschi di
Siena sita in V.le Trieste n. 37 a Portogruaro

ALLEGA

- Dichiarazione Sostitutiva Unica e Indicatore della Situazione Economica Equivalente
(ISEE) in corso di validità (facoltativo se nucleo residente a Portogruaro)
- Delega per il ritiro del proprio figlio/a

Il Richiedente

AUTORIZZAZIONE AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A

L sottoscritto _____
Genitore di _____

DICHIARA

Che, oltre ai genitori, possono accompagnare e/o ritirare il bambino le seguenti persone:

Cognome e nome	Grado di Parentela
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____

Allega Documento di Identità delle persone sopraelencate

COMUNICAZIONI EVENTUALI DA SEGNALARE :

- presenza di allergie e/o intolleranze alimentari (indicare quali allegando certificazione medica) _____

- problematiche o difficoltà particolari del proprio figlio/a (indicare quali)

Firma

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003
per il trattamento di dati sensibili**

Gentile Genitore,

desideriamo informarLa che il Decreto Legislativo n° 196 del 30.06.2003 garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Ai sensi del decreto indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del predetto Decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

- a. I dati vengono trattati per finalità strettamente connesse alla Sua richiesta di iscrizione ai Servizi di Centri Estivi organizzati dall'Amministrazione Comunale
- b. I dati vengono trattati in forma scritta e/o supporto magnetico, elettronico o telematico, e con modalità idonee a garantire la sicurezza
- c. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio
- d. I dati vengono comunicati e diffusi in conformità alle norme di legge da parte dei Servizi Sociali del Comune nonché dagli operatori della Cooperativa aggiudicataria del Servizio, Coop. Ascaretto di Pordenone, al fine di consentire lo svolgimento ottimale del Servizio
- e. In relazione al trattamento colui che presenta istanza di iscrizione al Servizio Centri Estivi può esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del decreto Lgs 196/2003.

Il titolare del trattamento è:

Dott.ssa Giuliana Pasqualini - P.O. dei Servizi Sociali - Comune di Portogruaro - Via Arma di Cavalleria

**Formula di consenso
per trattamento di dati sensibili**

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di essere stato informato che alcuni dei dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 22 del decreto citato e che gli stessi saranno utilizzati per le finalità previste dal regolamento comunale.

Portogruaro _____

Firma leggibile _____

L sottoscritto _____
Genitore di _____

ESPRIME IL PROPRIO ASSENSO

- Ad effettuare uscite settimanali presso i parchi pubblici cittadini
- Alla produzione e pubblicazione di materiale fotografico / videografico avente per soggetto il proprio figlio

organizzate dal Comune di Portogruaro, in collaborazione con la Cooperativa Ascareto di Pordenone, nell'ambito della organizzazione e promozione delle attività relative ai Centri Estivi.

Firma
