



CULTURA E SPORT
... IN COMUNE



QUOVADIS
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE - ITS

MODULO DI ISCRIZIONE “CULTURA E SPORT IN COMUNE”

MAGGIORENNI

Il/La sottoscritto/a _____

cell. _____ e-mail _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____ in

Via _____ n. _____ C.F. _____;

CHIEDE

l'iscrizione al PROGETTO “Cultura e Sport in Comune” – promosso dal Comune di Centuripe e dall'Ass. QUOVADIS APS/ETS e co-progettato - del/la minore su cui esercita la potestà genitoriale che è

_____ nato/a a _____ il _____, età _____ (mesi);

per il PROGETTO “Cultura e Sport in Comune” dove saranno incluse le diverse attività:

1. ORIENTING AMBIENTALE
2. LABORATORIO MUSICALE
3. LABORATORIO TEATRALE
4. LABORATORIO DI SHOW COOKING
5. REALIZZAZIONE AREA FITNESS
6. PALESTRA PALLAVOLO

DICHIARA di essere a conoscenza che

le attività organizzate nell'ambito del progetto Cultura e Sport in Comune devono essere conformi alla normativa.

Centuripe lì _____

FIRMA

MINORENNI

Il/La sottoscritto/a _____
cell. _____ e-mail _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____ in
Via _____ n. _____ C.F. _____;

CHIEDE

l'iscrizione al PROGETTO "Cultura e Sport in Comune" – promosso dal Comune di Centuripe e dall'Ass. QUOVADIS APS/ETS e co-progettato - del/la minore su cui esercita la potestà genitoriale che è

_____ nato/a a _____ il _____, età _____ (mesi);

DICHIARA ALTRESI' CHE

- A. il/la minore ha /non ha particolari problemi di salute; - SI / NO (barrare con una crocetta)
-I bambini immunodepressi possono essere iscritti previa valutazione del pediatra di cui va prodotto obbligatoriamente il certificato-
- B. il/la minore soffre / non soffre di allergie; - SI / NO (barrare con una crocetta)
-Se sì, indicare quali _____ ed esibire certificato medico-
- C. il/la minore soffre / non soffre di intolleranze alimentari; - SI / NO (barrare con una crocetta)
-Se sì, indicare quali _____ ed esibire certificato medico-
il/la minore è certificato dalla Struttura Pubblica ai sensi della Legge 104/1992 e necessita di assistenza individuale fornita dall'ULSS; - SI / NO (barrare con una crocetta)
-In caso affermativo allegare dichiarazione degli organi competenti-

SI IMPEGNA

al rispetto di quanto indicato nel Patto di responsabilità che verrà sottoscritto tra soggetto gestore del servizio e la famiglia;

AUTORIZZA

- gli addetti a verificare giusta delega con documento d'identità allegato al fine di affidare il minore all'orario di chiusura del progetto Cultura e Sport in Comune.

-Gli organizzatori si riservano il diritto di controllare il documento della persona delegata che viene a riprendere il bambino e la possibilità di trattenere il bambino in sede qualora i dati della persona non corrispondessero a quelli indicati dal sottoscrittore del presente modulo, a meno che non ci sia un consenso scritto da parte di chi ne esercita la patria potestà. N.B. allegare documento di riconoscimento dei genitori e per tutti gli autorizzati-

ESONERA

L'Associazione QUOVADIS APS - ETS da ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile perdita e, ove possibile, di indicare il nome sopra di essi);

AUTORIZZA

Gli addetti al progetto Cultura e Sport in Comune e l'Associazione QUOVADIS APS - ETS:

- per l'esecuzione di foto del proprio figlio/a nell'ambito delle attività riguardanti i laboratori, e autorizza l'eventuale pubblicazione in Internet solo ed esclusivamente nelle pagine social degli enti organizzatori (sempre a volto coperto): SI/NO (Sbarrare con una crocetta).

- a partecipare a tutte le attività all'interno della sede ed all'esterno di queste aree previa comunicazione ai genitori;

Centuripe li _____

Responsabile/i della potestà genitoriale

Informazione e accesso ai dati personali

Art. 13 REG UE 2016 / 679 (GDPR)

Il Titolare del trattamento l'Ass. QUOVADIS Aps/Ets di Centuripe tratterà i dati personali dell'interessato (figlio o soggetto su cui si eserciti la potestà) nonché del sottoscritto e di altri componenti del nucleo familiare, anche sensibili, in particolare i dati idonei a rivelare lo stato di salute.

Le finalità del trattamento saranno necessarie per la valutazione dell'inserimento e per la gestione dell'interessato, in qualità di fruitore nell'ambito di progetti socio educativi – ricreativi che potranno consistere anche nella rilevazione dello stato di salute (allergie e / o intolleranze alimentari e / o patologie particolari certificate e non) e per adempimenti amministrativo contabili.

Nell'ambito del servizio offerto i dati potrebbero essere comunicati all'affidatario del servizio e/o agli uffici ULSS di riferimento, al fine di ottemperare a tutti gli obblighi legali e istituzionali e di comunicazione previsti. La base del trattamento per le finalità indicate consiste nel consenso esplicito dell'interessato e nell'attuazione degli obblighi di legge cui è soggetto il titolare. La durata della conservazione delle informazioni seguirà i termini di legge previsti per la dismissione della documentazione in oggetto.

L'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e di esercitare altri diritti come la rettifica o la cancellazione, ma solo nelle forme, con i limiti e nei modi previsti dalle materie legali vigenti.

Nell'ambito delle attività ricreative e istituzionali, anche in occasione di uscite e/o momenti formativi, potranno essere raccolte immagini, foto e video per finalità educative, pedagogico-didattiche e di divulgazione interna come pubblicazioni.

Mentre in relazione a strumenti di diffusione come i social network (v. Facebook e WhatsApp) e altri strumenti interattivi, sarà cura dei responsabili incaricati evitare di inquadrare volti o altri caratteri fisici identificativi.

Il conferimento dei dati è necessario per accedere ai locali dove si svolge il progetto.

Un eventuale rifiuto a conferirli impedisce di consentire l'ingresso.

I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di comunicazione a terzi, se non in ragione delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria).

I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario a perseguire la citata finalità di ludico/ricreative dello Spazio Gioco Artemide e conservati non oltre il termine dello stesso.

CONSENSO DELL'INTERESSATO ART. 7 e 9 lettera a) REGOLAMENTO UE 2016/679

Visto il documento di Informazione e accesso ai dati sopra riportato presta il proprio consenso al trattamento nelle forme e nei modi ivi indicati.

Io sottoscritto/a Cognome _____ nome _____ nato/a
a _____ il _____;

ed io sottoscritto/a Cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____;

Responsabile/i della potestà genitoriale sul minore _____
nato/a a _____ il _____;

Esprimo/no il Mio/Loro consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, sanitari, convinzioni filosofiche, religiose del/la suddetto/a minore iscritto/a al progetto “Cultura e Sport in Comune” nonché di eventuali altri dati relativi alla situazione familiare del/la bambino/a che sono stati forniti all’atto dell’iscrizione.

Centuripe, lì _____

Responsabile/i della potestà genitoriale

Esprimo/no il Mio/Loro consenso al trattamento dei dati sopra conferiti attinenti allo svolgimento del progetto Cultura e Sport in comune, ai fini di espletare il servizio sia al proprio figlio sia ai sottoscritti o soggetti delegati.

Centuripe, lì _____

Responsabile/i della potestà genitoriale
