DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Accompagnatori:

1. Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parentela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parentela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Desidero iscrivere mio figlio allo Spazio Gioco “La scatola Magica”**

Per l’anno educativo 2024-2025

Si chiede di indicare la preferenza del giorno di frequenza\*:

* Lunedì dalle 9:30 alle 11:30
* Mercoledì dalle 9:30 alle 11:30

\*In base al numero delle iscrizioni, sarà definita la frequenza di una o due volte a settimana.

Nel contempo mi impegno a versare la quota relativa per la frequenza secondo i modi concordati:

€. 20,00 mensile, con pagamento anticipato bimestrale. Prendo atto del fatto che in caso di assenza o rinuncia la quota non verrà restituita.

Cordialmente.

Bariano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE SANITARIA**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante Lo Spazio Gioco di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi del DECRETO-LEGGE 7 giugno 2017, n. 73 Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale e in ottemperanza alla richiesta di informazioni atte a garantire una corretta presa in carico e gestione del bambino, segnalano le seguenti informazioni sanitarie:

**Vaccinazioni effettuate:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vaccinazioni da effettuare nei prossimi 12 mesi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tessera sanitaria n.** | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | |  | |
| **Medico di famiglia:** | | Cognome Nome | |  | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |  | |
| Studio: via/piazza |  | | | | | | tel. |  | | | |
|  | | |  | |  | | | | |  | |
| Malattie ed eventi sanitari di particolare rilievo che abbiano incidenza sulla situazione attuale: | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | |  | |
| Allergie alimentari e/o ambientali | | |  | | | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | |  | |

I genitori si impegnano ad allegare il libretto delle vaccinazioni e a riconsegnarne una nuova copia ad ogni nuovo vaccino effettuato.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in fede i genitori

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

**LIBERATORIA E INFORMATIVA AUDIO VIDEO FOTO**

il sottoscritto **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

come persona singola o come genitore, tutore, curatore, amministratore di sostegno o comunque

persona esercitante la potestà genitoriale per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art. 10 cod. civ. sul diritto all’immagine, degli artt. 96 e 97 Legge n° 633/1941 sul diritto di autore, del nuovo Regolamento UE n° 679/2016 sulla protezione dei dati personali e del DLgs 196/03 così come modificato dal DLgs 101/18

**autorizza**

il COMUNE DI BARIANO con sede legale in Via Locatelli n. 4 – Bariano e CASCINA PARADISO FA Società Cooperativa Socialeonlus con sede legale a Bariano (BG) in via Cascina Paradiso n. 18, alla diffusione per fini promozionali e non commerciali di immagini, video e file audio relativi alla propria persona o alla persona per la quale esercita la potestà genitoriale, la tutela, la curatela o l’amministrazione di sostegno.

Immagini, video e file audio potranno essere utilizzati per uso interno e/o per attività promozionali e di comunicazione sociale relative alla Cooperativa e ai suoi servizi/progetti.

Immagini, video e file audio potranno essere divulgati e pubblicati su

* sito internet del Comune e della Cooperativa
* social network (pagina *facebook del Comune e* della Cooperativa, YouTube, Instagram…*)*
* materiale di comunicazione istituzionale (brochure, locandine, bilancio sociale…)
* pubblicazioni di settore

Ai sensi dell’art. 10 cod. civ. e degli artt. 97 ss. L. n. 633/1941 l’utilizzo del materiale non verrà utilizzato al fine di ledere o pregiudicare la dignità e il decoro della persona.

In ossequio al principio espresso dalla Suprema Corte (sent. n. 4094/80) le immagini originali e i negativi devono ritenersi proprietà esclusiva dell’autrice.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono effettuate in forma gratuita da parte del titolare del diritto e il loro utilizzo è autorizzato senza limiti di tempo o di spazio di diffusione. I dati verranno trattati in conformità a quanto previsto dal Reg. UE n. 679/16 e, pertanto, in caso di manifestato consenso occorre sottoscrivere l’informativa in calce alla presente.

**I dati personali in questione sono/saranno trattati:**

* su supporto magnetico e/o informatico o su pubblicazioni cartacee
* da soggetti autorizzati per iscritto all’assolvimento di tali compiti, costantemente identificati, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dalla Legge in oggetto (denominati “Incaricati del Trattamento”)

con l’impiego di misure di sicurezza atte a:

* garantire la riservatezza e la protezione dei dati che si riferiscono al soggetto Interessato
* evitare indebiti utilizzi a soggetti non autorizzati

Il trattamento NON contempla un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione.

I dati saranno conservati per un periodo massimo pari a:

* Il tempo minimo stabilito dalle leggi e normative vigenti (*ove del caso)*
* N° 10 anni negli altri casi

**L’interessato ha diritto a:**

* accedere ai propri dati personali
* ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano
* opporsi al trattamento dei dati
* revocare il consenso (nei limiti consentiti dalla legge)
* porre reclamo all’Autorità di Controllo rivolgendosi al Garante per la Privacy *(www.garanteprivacy.it)*

**Il trattamento dei dati da parte della scrivente prevede l’identificazione di alcuni soggetti su cui gravano specifici oneri e responsabilità:**

**Titolari del Trattamento:**

**Ragione Sociale:** Comune di Bariano

**Indirizzo:** VIA LOCATELLI N. 4 – 24050 BARIANO (BG)

**Cognome e Nome:** Sindaco ROTA ANDREA

**Contatti: Tel.** 0363/95022 **e-mail:**  protocollo.bariano@comune.bariano.bg.it

**Ragione Sociale:** CASCINA PARADISO FA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE *ONLUS*

**Indirizzo:** VIA CASCINA PARADISO N. 18 24050 BARIANO (BG)

**Cognome e Nome:** Presidente SILVIA BOUCHEBBAH

**Contatti: Tel.:** 0363/960613 **e-mail:** [**info@cascinaparadisofa.it**](mailto:info@cascinaparadisofa.it)

**Ogni variazione sarà resa nota mediante pubblicazione sul sito** [**www.comune.bariano.bg.it**](http://www.comune.bariano.bg.it) **e** [**www.cascinaparadisofa.it**](http://www.cascinaparadisofa.it) **e/o affissione**

☐ Consenso al trattamento facoltativo dei dati per uso interno

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Consenso al trattamento facoltativo dei dati per uso esterno

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO PRIVACY SERVIZIO SPAZIO GIOCO**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome) oppure i sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome)

e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome)

genitori/tutori/curatori/ads di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e cognome)

in qualità di soggetto interessato o soggetti esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore o persona maggiorenne con disabilità e avendo acquisito le informazioni in allegato, fornite dal titolare del trattamento ai sensi del REG UE 679/16 e del DLgs 196/03 così come modificato dal DLgs 101/18

**autorizza/ autorizzano**

Il Comune di Bariano con sede legale in Bariano – Via Locatelli n. 4 e la Cooperativa Cascina Paradiso Fa, con sede legale in Bariano (Bg), Via Cascina Paradiso n. 18, enti gestore dello Spazio Gioco, al trattamento dei dati personali e sensibili propri e del minore.

I dati personali e gli eventuali dati sensibili saranno trattati esclusivamente per adempiere gli obblighi derivanti dalla prestazione del servizio e in funzione esclusivamente di tutela dei suoi diritti derivanti dalle disposizioni di legge.

I dati potranno essere raccolti durante l’attività di presa in carico del minore e saranno finalizzati a fornire elementi utili per poter erogare servizi e prestazioni nel miglior modo possibile, agli operatori del servizio e a quelli dei servizi specialistici eventualmente coinvolti o che sarà necessario coinvolgere.

La raccolta e il trattamento dei dati personali e sensibili potranno essere condivisi con soggetti terzi, nella loro qualità di autorizzati del trattamento o destinatari di tale comunicazione per obblighi di legge, obblighi legati alle caratteristiche del servizio o per tutela dello stesso interessato.

I dati anagrafici e di contatto potranno essere utilizzati, previo il suo consenso, per attività di comunicazione sociale e per survey e questionari. Alcuni dati (aggregati e in forma anonima) potranno essere utilizzati per convegni, pubblicazioni e per la formazione professionale.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Consenso al trattamento necessario all’erogazione del servizio richiesto

punto (c) comma (2) dell’informativa

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Consenso al trattamento facoltativo per attività di comunicazione e rendicontazione sociale

punto (c) comma (3) dell’informativa

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DA CONSERVARE A CURA DEI GENITORI**

**Informativa ai sensi del GDPR UE 2016/679 relativi alla tutela del trattamento dei dati personali**

Il Comune di Bariano e la Cooperativa **CASCINA PARADISO FA** comunicano che, ai sensi del REGOLAMENTO UE 2016/679, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che vi riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti. Ai sensi del predetto regolamento, le forniamo le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati è finalizzato al progetto Spazio Gioco la Scatola Magica. Fermo restando che la comunicazione dei dati non veritieri determina l’irrogazione di sanzioni amministrative, fatta salva l’eventuale rilevanza penale della relativa condotta, ai sensi del’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la comunicazione dei Vostri dati personali è necessaria ai fini della valutazione dei requisiti d’iscrizione al servizio e di accesso alle tariffe di pagamento, pena l’esclusione dalla stessa.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l’attivazione della procedura per l’erogazione del servizio.

**Modalità di trattamento**

Il trattamento dei dati per le finalità esposte avviene su supporto cartaceo, nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge, dai regolamenti conseguenti e da disposizioni interne.

**Luogo di trattamento**

I dati vengono attualmente trattati presso la sede legale della cooperativa

**Comunicazione dei dati**

Tutti i dati raccolti sono trattati esclusivamente per finalità di relative al servizio Spazio Gioco e non saranno diffusi o comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative. Nella gestione dei dati possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di incaricati:

* Dipendenti incaricati al controllo degli ingressi
* Personale dirigente responsabile dell’autorizzazione all’ingresso in azienda
* Medico competente

**Diritti dell’interessato**

Relativamente ai dati personali medesimi l’interessato ha il diritto:

* Di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati.
* Di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. Si evidenzia che la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.
* Di proporre reclamo a un’autorità di controllo

Nei limiti ed alle condizioni previste dal regolamento UE 2016/679 e fatti salvi gli obblighi previsti dalla normativa vigente al momento della richiesta di revoca.

**Titolare e responsabile del trattamento**

I titolari del trattamento, al quale lei potrà rivolgersi per far valere i diritti sopra indicati, sono ROTA ANDREA – Sindaco del Comune di Bariano – tel. 0363 95022 e protocollo.bariano@comune.bariano.bg.it e BOUCHEBBAH SILVIA MASSIVA cooperativa cascina paradiso fa con sede legale in via Cascina Paradiso n. 18 a Bariano, nella persona del legale rappresentante contattabile telefonicamente 0363/960613 o all’indirizzo mail silvia.bouchebbah@consorziofa.it