DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO POLIVALENTE CISTERNA 2023

da inviare esclusivamente tramite e-mail a **campoestivopolivalente2023@gmail.com**

Genitore 1

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore 2

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in quanto genitori/tutori del minore

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCUOLA FREQUENTATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PORTATORE DI DISABILITÀ CERTIFICATA AI SENSI DELLA L. 104/92 □ SÌ □ NO

SE SÌ, USUFRUISCE DEL SERVIZIO OEPAC □ SÌ, COOPERATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ NO

PRESENZA DI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI O DI VARIO GENERE □ SÌ □ NO

SE SÌ, SPECIFICARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA BENE: COMPILARE UNA DOMANDA PER OGNI FIGLIO PER CUI SI FA RISCHIESTA**

**ACCONSENTE/ACCONTENTONO**

**CHE IL PROPRIO FIGLIO/A (O MINORE TUTELATO) PARTECIPI AL CENTRO ESTIVO POLIVALENTE CISTERNA 2023:**

* PRESSO IL CENTRO POLIVALENTE SITO IN VIA P. NENNI, 1, 04012 CISTERNA DI LATINA LT – QUARTIERE SAN VALENTINO
* DALLE ORE 7.30 (ENTRATA DALLE 7.30 ALLE 9.00) ALLE ORE 14.00 (USCITA PREVIA CONSUMAZIONE PRANZO AL SACCO).
* A PARTIRE DAL 12 LUGLIO ALL’8 SETTEMBRE CON CHIUSURA ESTIVA DELLE ATTIVITA’ (DAL 7 AL 18 AGOSTO INCLUSI);
* CON CONTRIBUTO SOCIALE PER FASCIA ISEE DI APPARTENENZA

□ da 0 a 6.000 € PREZZO SOCIALE PER SETTIMANA 10.00 EURO

□ da 6.001 € a 12.000 € PREZZO SOCIALE PER SETTIMANA 15.00 EURO

□ da 12.001 € a 18.000 € PREZZO SOCIALE PER SETTIMANA 20.00 EURO

□ da 18.001 € a 24.000 € PREZZO SOCIALE PER SETTIMANA 25.00 EURO

□ oltre 24.001 € PREZZO SOCIALE PER SETTIMANA 30.00 EURO

INDICARE FASCIA DI ETA’

□ 4 - 5 anni (4 ANNI COMPIUTI)

□ 6 - 8 anni

□ 9 - 11 anni

□ 12 - 14 anni

**ConsapevolE/I delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000**

**DICHIARA/DICHIARANO\* che il nucleo familiare:**

• È FORMATO DA N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PERSONE IN TOTALE, ED È COSI’ COMPOSTO:

N. \_\_\_\_\_\_\_\_ ADULTI

N. \_\_\_\_\_\_\_\_ COMPONENTI MINORENNI

N. \_\_\_\_\_\_\_\_ COMPONENTI CON DISABILITÀ CERTIFICATA

• È SEGUITO DAL SERVIZIO SOCIALE □ SÌ □ NO

• È MONOPARENTALE □ SÌ □ NO

• HA UNA DICHIARAZIONE ISEE 2023:

□ da 0 a 6.000 €

□ da 6.001 € a 12.000 €

□ da 12.001 € a 18.000 €

□ da 18.001 € a 24.000 €

□ oltre 24.001 €

Si comunica che verrà stilata una graduatoria delle richieste entro la data del 11 luglio 2023 e che le domande, eventualmente pervenute successivamente a tale data, verranno prese in considerazione nei termini dei posti residui disponibili e sempre tenendo conti dei requisiti indicati.

Si informano i genitori che per la graduatoria in caso di parità nei criteri di selezione su indicati, si terrà conto dell’ordine cronologico di presentazione della domanda.

In caso di rinunce si procederà allo scorrimento della graduatoria.

**ALLEGA/ALLEGANO**

□ Fotocopia fronte/retro di documento d’identità in corso di validità del genitore/tutore che presenta la

Domanda (OBBLIGATORIO, la mancata presentazione è causa di esclusione);

□ Fotocopia fronte/retro codice fiscale del bambino (OBBLIGATORIO, la mancata presentazione è causa di

esclusione);

□ DICHIARAZIONE ISEE ANNO 2023 (OBBLIGATORIO/ SE NON PRESENTATA AI FINI DELLA GRADUATORIA ALLA DOMANDA VERRA’ ATTRIBUITO PUNTEGGIO RELATIVO ALLA FASCIA PIU’ ALTA OVVEROOLTRE oltre 24.001 €)

□ Fotocopia del permesso di soggiorno per gli extracomunitari;

□ Fotocopia del verbale d’invalidità o certificato Legge 104/92 attestante la disabilità dell’iscritto o del

Familiare.

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

Firma genitore 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*L’organizzatore e l’amministrazione comunale si riservano di effettuare controlli su quanto dichiarato dal richiedente*

Gentile Signore/a,

ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (“GDPR”) La informiamo di quanto segue.

**Finalità del trattamento e base giuridica**. La Cooperativa tratterà i dati personali di Suo figlio/a da Lei conferiti esclusivamente per l’esecuzione della Sua richiesta o del servizio da Lei richiesto e per l’adempimento dei relativi obblighi di legge. La base giuridica del trattamento è rappresentata dal contratto (art. 6 comma 1 lett. b GDPR) o da un obbligo legale (art. 6 comma 1 lett. c GDPR).

**Modalità e principi del trattamento**. Il trattamento avverrà nel rispetto del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), nonché dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, adeguatezza e pertinenza, con modalità cartacee ed informatiche, ad opera di persone autorizzate dalla Cooperativa e con l’adozione di misure adeguate di protezione, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. *Non verrà svolto alcun processo decisionale automatizzato.*

**Necessità del conferimento.** Il conferimento dei dati è necessario in quanto strettamente legato all’organizzazione del servizio richiesto. *Ove il servizio consista nella partecipazione ad eventi, corsi o attività della Cooperativa, potranno essere acquisite e pubblicate nel sito istituzionale, nei social network e sul materiale informativo cartaceo della Cooperativa immagini fotografiche o video di Suo figlio/a, solo previo esplicito e separato consenso da Lei espresso.*

**Comunicazione e trasferimento all’estero dei dati.** I dati potranno essere comunicati ai soggetti deputati allo svolgimento dei servizi e attività richieste (es. formatori esterni) e alle attività a cui la Cooperativa è tenuta in base ad obbligo di legge (commercialista, assicuratore, sistemista, ecc.). *I dati potranno essere trasferiti a destinatari con sede extra UE che hanno sottoscritto accordi diretti ad assicurare un livello di protezione adeguato dei dati personali, o comunque previa verifica che il destinatario garantisca adeguate misure di protezione*. Ove necessario o opportuno, i soggetti cui vengono trasmessi i dati per lo svolgimento di attività per conto della Cooperativa saranno nominati Responsabili (esterni) del trattamento ai sensi dell’art. 28 GDPR.

**Periodo di conservazione dei dati**. Il trattamento avrà una durata non superiore a quella necessaria alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti (svolgimento del servizio o esecuzione della richiesta), fatti salvi gli obblighi legali o contabili o fiscali o la sussistenza di esigenze di tutela legale della Cooperativa, con esclusione di comunicazioni a terzi e in ogni caso applicando i principi di proporzionalità e minimizzazione.

**Diritti dell’interessato**.Nella qualità di interessato, sono garantiti tutti i diritti specificati all’art. 15 - 20 GDPR, tra cui il diritto all’accesso, rettifica e cancellazione dei dati, il diritto di limitazione e opposizione al trattamento, il diritto di revocare il consenso al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), nonché il di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali qualora tu ritenga che il trattamento che ti riguarda violi il GDPR o la normativa italiana. I suddetti diritti possono essere esercitati mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo *posta elettronica, p.e.c. o fax*, o a mezzo Raccomandata presso la sede della Cooperativa.

**Titolare del trattamento**.Il titolare del trattamento è Astrolabio Piazza Roma, 3 Latina 04100

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di genitore di mio figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell’art. 13 GDPR, **autorizzo/do il consenso**

* al trattamento dei dati personali di mio figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03
* all’utilizzo del mio indirizzo e-mail o di quello di mio figlio al fine dell’invio di eventuali comunicazioni relative alle attività legate al CENTRO ESTIVO POLIVALENTE CISTERNA 2023 al fine dell’invio di eventuali comunicazioni relative alle attività legate al Campo Estivo,
* *alla diffusione dell’immagine o di video che riprendono mio figlio/a nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram/Youtube) e sul materiale informativo cartaceo della Cooperativa, per soli fini di descrizione e promozione dell’attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitore 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_