

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: CAMPUS ESTIVO 2021 ScopriAMO Roseto XII edizione- èStArt 2021
(per bambini e ragazzi dai 4 ai 15 anni)

Il genitore (nome e cognome) _____ residente in Via
_____ n. _____ Città _____ tel _____

fa domanda di ammissione alla XII Ed. del Campus Estivo 2021 per il/la figlio/a
_____ nato il _____ a _____

IMPORTANTE: l'ammissione può essere accolta se le adesioni non supereranno il tetto massimo previsto per il turno. Il criterio di ammissione è l'ordine di arrivo delle domande.

Il/la sottoscritto/a:

- s'impegna ad accompagnare e a ritirare il/la bambino/a negli orari prestabiliti dal progetto per l'arrivo del Pulmino (Scuolabus)
- Si assume la responsabilità di azioni del minore anche nelle ore previste dal progetto
- È consapevole che il bambino/a sarà seguito da personale esperto e qualificato (Pedagogista, Educatrice, Animatrice, bagnino)
- È consapevole che il progetto "prevede" un'assicurazione RC base per ogni minore già inserita nella quota di partecipazione

La quota di partecipazione al progetto per i bambini residenti a Roseto è la seguente:

€ 45,00

(di cui 20€ tesseramento ed assicurazione e 25€ contributo forfettario attività) Destinatario: ASD SCUOLA ARCIERISTICA KARMAN

IBAN: IT 22103 268223 000VR 0000 12866

Oggetto: Iscrizione di Nome Cognome al CAMPUS 2021

(con Nome e Cognome, indicare il nominativo del bambino partecipante)

_____, li _____

FIRMA DEL GENITORE

(firma leggibile)

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003
"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"(PRIVACY)**

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 (di seguito T.U) ed in relazione ai dati personali di cui l'ufficio entrerà in possesso, si informa di quanto segue:

- a) Il trattamento dei dati personali è finalizzato esclusivamente alla corretta e completa esecuzione delle attività proprie dell'ufficio, all'erogazione del servizio da lei richiesto, e ai fini amministrativi, contabili e statistici;
- b) Il conferimento dei dati richiesti da parte dell'utente è condizione per l'erogazione del servizio ai sensi dei regolamenti comunali e regionali;
- c) Il trattamento dei dati personali può consistere nelle operazioni indicate all'art. 4 c. 1 lett.A) del T.U: (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati). Le operazioni possono essere svolte con supporto cartaceo e attraverso l'organizzazione di archivi automatizzati. Il Trattamento è svolto dal titolare dell'ufficio e/o dagli incaricati del trattamento;
- d) I dati personali sono comunicati alla ditta in rapporto di convenzione con questo Ente per lo svolgimento del Servizio di colonia marina
- e) I dati richiesti non sono soggetti a diffusione:
- f) L'interessato, ai sensi dell'art. 7 del T.U ha diritto di accesso, informazione, cancellazione, aggiornamento, rettifica ovvero , qualora vi abbia interesse, integrazione dei dati che la riguardano.
- g) Con la presente si presta il consenso per la diffusione di fotografie o articoli inerente il progetto.

Data _____

Si sottoscrive la presente in segno di accettazione

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

AUTORIZZA A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini su social o siti internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici degli Enti organizzatori e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Luogo e Data: _____

In fede _____

Informativa per la pubblicazione dei dati Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta. presto il consenso nego il consenso

Luogo e Data: _____

Firma (leggibile) _____

COMPILARE CON CURA

SCHEDA INFORMATIVA SANITARIA DEL RAGAZZO/A

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

NATO/A IL _____ LUOGO _____ CF _____

RECAPITO CUI RIVOLGERSI IN CASO DI NECESSITA'

NOME E COGNOME _____ GRADO DI PARENTELA _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

MEDICO CURANTE DEL RAGAZZO/A

NOME E COGNOME _____ TEL. _____

IL RAGAZZO/A:

1. Ha sofferto di patologie gravi in passato? (Se SI, quali e quando?)

2. Ha subito interventi chirurgici? (Se SI, quali e quando?)

3. E' portatore di patologie croniche? (Se SI, quali?)

ASMA () SVENIMENTI () CONVULSIONI () DIABETE () DISTURBI CARDIACI ()

ALLERGIA: _____

ALTRO: _____

4. Fa uso abituatorio di farmaci? _____

FARMACO _____ DOSAGGIO _____

FARMACO _____ DOSAGGIO _____

5. E' attualmente sotto cura medica? (Motivi, da quando?)

6. E' intollerante o allergico a quale farmaco o alimento?

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Leggere con Attenzione)

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

- **Titolare del trattamento** dei dati personali contenuti nella presente è Il Comune di Roseto C.S. e l'ASD S.A.K."
- **Finalità del trattamento:** i dati personali raccolti con la presente scheda informativa vengono richiesti a scopo precauzionale, nell'unico interesse di tutela della salute del bambino a cui si riferiscono;
- Il conferimento dei dati richiesti con la scheda informativa ha natura obbligatoria;
- I dati personali contenuti nella scheda informativa saranno **custoditi e trattati esclusivamente dal Coordinatore della colonia**. In caso di necessità tali dati personali potranno essere comunicati esclusivamente a strutture sanitarie e di pronto soccorso nell'interesse del bambino;
- **Terminato lo scopo per cui i presenti dati sono stati raccolti il Coordinatore della colonia provvederà a distruggerli definitivamente**

Articolo 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.°196

I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del sopracitato decreto.

.DATA _____

FIRMA DEL GENITORE
