

SERVIZIO EDUCATIVO SPAZIO PER BAMBINI E FAMIGLIE "TUTTI I COLORI DEL MONDO"

DOMANDA D'ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (dati del genitore o di chi ne fa le veci)	
COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
COMUNE DI RESIDENZA	
INDIRIZZO	
RECAPITI TELEFONICI	
E-MAIL obbligatoria	
Domicilio (da indicare solo se diverso dalla residenza)	

CHIEDE

per l'a.e. 20___/20___ l'iscrizione al servizio "Tutti i colori del mondo", che si svolge nei locali del nido d'infanzia "Arcobaleno"

DEL BAMBINO/A	
COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
NAZIONALITA'	
COMUNE DI RESIDENZA	
INDIRIZZO	
EVENTUALI DISABILITA'	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO ('in caso affermativo allegare certificazione medica)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- Di essere consapevole del fatto che l'accesso al servizio è subordinata alla verifica della regolarità della posizione del bambino in ordine agli adempimenti vaccinali.
- Di aver preso visione delle norme che regolano il servizio e di accettarne il contenuto senza riserve.
- Di impegnarsi a versare la quota prevista anticipatamente, secondo il profilo tariffario prescelto:
 - 25 ingressi
 - 50 ingressi
 - 100 ingressi
 - 150 ingressi
 - Abbonamento annuo forfettario.
- Che attualmente altri fratelli del bambino/a sono iscritti / non sono iscritti al servizio "Tutti i colori del mondo".
- Che il/la proprio/a figlio/a è affetto / non è affetto da allergie/intolleranze alimentari.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

che la fattura dovrà essere intestata a: (nome e cognome) _____

Indirizzo _____

Cod.fis. _____ e-mail dell'intestatario/a fattura: _____



ASSISTENZA 2000 srl
C.F. e P.I. 01583280449
Via del Commercio, 70
63100 Ascoli Piceno
Tel. e Fax. 0736/344135
e-mail:
info@assistenza2000.it
www.assistenza2000.it



**COMUNE DI
MONTE URANO**

DELEGA

Nome e cognome	Documento (che si allega in fotocopia)	Tel./Cellulare	Firma per accettazione
1.			
2.			
3.			

a prelevare il proprio figlio/a all'uscita, sollevando il personale del servizio da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza oltre l'orario di chiusura.

ALLEGATI

Fotocopia di documento d'identità in corso di validità del dichiarante.	(obbligatorio)
Fotocopia eventuali certificazioni mediche per disabilità	<input type="checkbox"/>
Fotocopia eventuali certificazioni mediche per allergie/intolleranze	<input type="checkbox"/>
Fotocopie dei documenti delle eventuali persone delegate al ritiro (maggiorescenti)	<input type="checkbox"/>
Copia del bonifico di pagamento effettuato	<input type="checkbox"/>

Luogo _____ data _____ Firma _____

NOTE

Le iscrizioni rimangono aperte per tutto l'anno educativo.

La domanda, una volta compilata nelle sue parti e firmata, corredata dai relativi allegati, dovrà essere consegnata a mano presso il nido "Arcobaleno".

Il pagamento per l'acquisto dei diversi pacchetti di ingressi deve essere effettuato mediante bonifico a:

Assistenza 2000 srl
BPER - IBAN IT84 A053 8713 5030 0004 2006 736

Modulo Privacy

Ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016, di seguito chiamato GDPR, "Regolamento generale sulla protezione dei dati" recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, la scrivente Assistenza 2000 Cooperativa Sociale, in qualità di Titolare del trattamento La informa che i dati che La riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa richiamata.

In relazione ai suddetti trattamenti fornisce inoltre le seguenti informazioni

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Assistenza 2000 società cooperativa sociale a r.l. – Ente del Terzo Settore, i cui recapiti sono indicati in calce a ciascun foglio di questa informativa.

I dati personali sono i dati anagrafici ed identificativi ed i recapiti dei minori frequentanti lo Spazio per bambini e famiglie "Tutti i colori del mondo" di Monte Urano e dei genitori o di chi ne esercita la potestà.

E' escluso il trattamento dei dati personali ogni volta che le tre finalità sotto indicate possono essere raggiunte mediante dati anonimi od informazioni non riferibili a persone determinate né determinabili.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

A. Esecuzione del servizio di Spazio per bambini e famiglie "Tutti i colori del mondo" di Monte Urano che si svolgerà da indicativamente settembre a luglio di ogni anno e che è realizzato, nella struttura comunale gestita da Assistenza 2000 dove è presente anche l'asilo nido "Arcobaleno".

B. In caso di specifico consenso dei genitori o degli esercenti la potestà sui minori: finalità promozionale che si concretizza nella creazione di una raccolta di dati contenente i recapiti dei consenzienti per l'invio, tramite mail, sms, programmi come WhatsApp, Facebook o altri mezzi di comunicazione similari, di informazioni sulle attività ed iniziative di Assistenza 2000. Il consenso alla finalità B è facoltativo e la sua mancanza non ha conseguenze né sull'esecuzione delle attività del servizio di asilo né sugli obblighi gravanti su Assistenza 2000.

C. Esecuzione di obblighi di Assistenza 2000 previsti da norme di legge o regolamentari in materia di diritto societario, di diritto del lavoro, di previdenza ed assistenza, di imposte e tasse.

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati raccolti è:

per le finalità A, B: su base consensuale perché giustificato, rispettivamente, dalla volontaria partecipazione al Servizio e dallo specifico consenso alla finalità pubblicitaria;

per la finalità C: reso necessario dalla presenza di obblighi gravanti su Assistenza 2000.

COMUNICAZIONE A TERZI: i dati saranno comunicati all'Amministrazione comunale, al personale di Assistenza 2000 e soggetti privati designati che si occupano su incarico o per conto di Assistenza 2000 delle attività del servizio e dell'adempimento di obblighi di legge e regolamentari in materia di diritto societario, di diritto del lavoro, di previdenza ed assistenza, di imposte e tasse, nonché a soggetti pubblici aventi competenza in tali materie.

In caso di consenso alla finalità B, i dati saranno comunicati a imprese o società incaricate da Assistenza 2000 di realizzare le informazioni pubblicitarie.

DURATA DEL TRATTAMENTO: i dati personali raccolti per le finalità indicate (A, B e C), saranno trattati e conservati per tutta la durata dell'eventuale rapporto instaurato. A decorrere dalla data di cessazione di tale rapporto, per qualsivoglia ragione o causa, i dati saranno conservati per la durata dei termini prescrizionali applicabili ex lege.

MANCATA COMUNICAZIONE O REVOCA DEI DATI: la mancata comunicazione o la revoca del consenso da parte dell'interessato comportano l'impossibilità di conseguire la finalità A, B e C.

TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO: i dati raccolti in relazione alla predetta finalità non sono trasferiti in paesi non appartenenti all'UE.

PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI: i dati raccolti in relazione alla predetta finalità non sono soggetti a processi decisionali automatizzati (compresa la profilazione).

A TUTELA DEI DATI PERSONALI PROPRI E DEI MINORI, CIASCUN GENITORE OD ESERCENTE LA POTESTÀ HA UNA SERIE DI DIRITTI:

- può chiedere ad Assistenza 2000 l'accesso, la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento dei dati e può opporsi al loro trattamento. A Sua richiesta, l'accesso può avvenire ricevendo i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e può avvenire mediante la loro trasmissione ad un altro titolare del trattamento da Lei indicato;

- può chiedere ad Assistenza 2000 la fonte dei dati personali;

- può proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede a Piazza Venezia n. 11, 00187 Roma, sito web www.gpdp.it, e-mail garante@gpdp.it - protocollo@pec.gpdp.it; tel. centralino 06/696771, fax 06/696773785.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa. Nega altresì il consenso alle finalità eventualmente di seguito contrassegnate: finalità A, finalità B e finalità C.

Luogo _____ data _____ Firma _____