**Centro Estivo Lomagna 2021**

Top seC.R.E.t

**In missione per il MONDO**

**Io sottoscritto/a**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** |  |
| **NOME** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **RESIDENTE (VIA E COMUNE)** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **E-MAIL** |  |

**GENITORE/TUTORE di:**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** |  |
| **NOME** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **DATA DI NASCITA** |  |
| **RESIDENTE (VIA E COMUNE)** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **E-MAIL** |  |

**HA** Frequentato nell’anno scolastico 2020/2021

la classe \_ sez.

della Scuola \_ (primaria di Lomagna – secondaria di Cernusco Lombardone – altra scuola)

# CHIEDO

# l’iscrizione al centro estivo con la seguente modalità (indicare segnando con una croce l’opzione)

TEMPO PIENO TEMPO RIDOTTO

PER LE SEGUENTI SETTIMANE, DA LUNEDI A VENERDI **(indicare segnando con una croce la/le opzione/i)**

DAL 21/06/2021 AL 02/07/2021

DAL 05/07/2021 AL 16/07/2021

DAL 19/07/2021 AL 30/07/2021

Segnalo che nel medesimo periodo ho richiesto l’iscrizione per uno o più ulteriori figli e chiedo pertanto in caso di accettazione dell’iscrizione l’applicazione della relativa riduzione (barrare se ricorre il caso).

Indicare eventualmente se in possesso delle seguenti condizioni

CONDIZIONE DI DISABILITÀ DEL MINORE DA ISCRIVERE

(CERTIFICATA DALLA COMPETENTE COMMISSIONE DELL’ATS)

NUCLEO FAMILIARE NEL QUALE LAVORANO ENTRAMBI

GENITORI CONVIVENTI / NUCLEO MONOPARENTALE

LAVORATORE

Indicare eventuali informazioni indispensabili per la frequenza:

DIETA ALIMENTARE PARTICOLARE (è necessario consegnare idonea certificazione medica)

Autorizzo ad affidare mio/a figlio/a – il minore indicato - declinando ogni responsabilità verso i promotori/gestori, alle seguenti persone maggiorenni (indicando recapito e documento di identità):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(solo per ragazzi della scuola secondaria di primo grado) Autorizzo il minore indicato a rientrare a casa in autonomia al termine delle attività pomeridiane declinando ogni responsabilità verso i promotori/gestori

Autorizzo gli enti gestori ad utilizzare mezzi audiovisivi per l’effettuazione di riprese fotografiche e video e dichiaro di essere consenziente all’utilizzo ed alla riproduzione delle stesse.

Autorizzo gli educatori del centro ricreativo all’invio via mail e/o sms di comunicazioni relative alle iniziative organizzate durante il centro

Mi impegno in caso di accoglimento della domanda di iscrizione:

* a sottoscrivere il patto fra l’Ente gestore e la famiglia che mi verrà trasmesso
* a sottoscrivere l’autodichiarazione ai sensi dell’art 47 DPR 445/2000 sulle condizioni di salute del minore da rendere in occasione della prima accoglienza
* a corrispondere la tariffa dovuta. La stessa non potrà essere restituita fatto salvo eventuale presentazione di idonea documentazione medica.

DICHIARO INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

* + L’attivazione dei vari periodi di attività del centro ricreativo estivo è subordinata al raggiungimento del numero minimo di almeno 15 iscritti per ogni singolo periodo.
  + La quota di iscrizione andrà versata solo a seguito di comunicazione da parte degli uffici comunali dell’accettazione dell’iscrizione e con le modalità indicate nella suddetta nota

ALLEGO

* DOCUMENTO DI IDENTITÀ
* Eventuale dichiarazione ISEE
* Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Lomagna, lì Firma

***Modalità di invio della domanda :***

* da casella di posta elettronica pec a [comune.lomagna.lc@halleycert.it](mailto:comune.lomagna.lc@halleycert.it)
* da posta elettronica ordinaria a [protocollo@comune.lomagna.lc.it,](mailto:protocollo@comune.lomagna.lc.it) allegando copia (fronte e retro) del documento di identità del sottoscrivente
* fisicamente all’ufficio protocollo/segreteria chiamando per appuntamento il numero 039-9529929

**LE DOMANDE POTRANNO ESSERE INVIATE ENTRO E NON OLTRE:**

**MARTEDI 8 GIUGNO ORE 12.00**

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali Informativa sul Trattamento dei dati personali e sui diritti del dichiarante (art. 13 Regolamento UE n. 2016/679). Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione del servizio centro estivo ed avverrà presso il Comune di Lomagna. Il trattamento avverrà con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. I dati personali acquisiti con la presente nota possono essere comunicati alla Tesoreria comunale e alla società di riscossione crediti, all’Azienda Speciale Retesalute, all’INPS, all’Agenzia dell’Entrate ad eventuali gestori dei servizi comunali, a Enti Pubblici. Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Comune di Lomagna (Capo Convenzione Lomagna,Osnago) per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del Regolamento sopra indicato. I dati verranno conservati sino al termine previsto per la documentazione di cui alla concessione sopra richiamata.

L’informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti di cui al citato art. 13 del Regolamento 679/2016/UE – compresi i Diritti dell’interessato e l’esercizio dei predetti Diritti - e’ presente sul sito web del Comune di Lomagna <http://www.comune.lomagna.lc.it/c097044/zf/index.php/privacy/index/privacy> e a disposizione in modalità analogica presso gli uffici dell’Ente.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lomagna, nella persona del Legale Rappresentante (tel. 039922510).

Responsabile della protezione dei dati è la società Studio Cavaggioni S.c.a r.l., P.I. 03594460234, con sede in San Bonifacio (VR), Via L. Pirandello, n. 3/N, tel. 045.6101835, e - mail [scarl@studiocavaggioni.it](mailto:scarl@studiocavaggioni.it) - pec [studiocavaggioniscarl@legalmail.it](mailto:studiocavaggioniscarl@legalmail.it) - che indica quale persona fisica referente l’Avv. Anna Tarocco. Il dichiarante ha altresì il diritto, in caso di violazione delle norme, di presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it/)).

Il sottoscritto DICHIARA di aver letto l’Informativa del Trattamento dei dati personali sopra indicata e ACCONSENTE, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’Informativa, anche presente sul sito web del Comune.

Luogo e data Firma