

- Che il/i minore/i per cui fa domanda è/sono iscritto/i alla data odierna nell'Anagrafe della Popolazione Residente del Comune di _____;
- Che il/i minore/i per cui fa domanda ha/hanno un'età compresa tra i **5 anni e i 17 anni**;
- Che il/la minore per cui fa domanda versa in condizione di disabilità certificata e necessita di personale educativo assistenziale a sostegno della presenza;

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, e incorrerà nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- che l'eventuale rinuncia alla frequenza alle attività estive dovrà **essere comunicata tempestivamente per iscritto**.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –

La Cooperativa Vibosalus dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente alla presente domanda, potrà trattare i dati personali dei partecipanti sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge.

Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è la Cooperativa Vibosalus.

Noi sottoscritti

nella qualità di genitore di mio/nostro 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, consapevoli che *il 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 679/16 compresi quelli particolari, è correlato alla erogazione del servizio, non eccedenti rispetto allo scopo del trattamento, pertinenti e necessari*, autorizziamo e diamo consenso libero e specifico:

- all'utilizzo del mio/nostro indirizzo e-mail _____;
o del mio/nostro cellulare (cellulare 1) whatsapp _____ 2) whatsapp _____
al fine dell'invio delle eventuali comunicazioni inerenti il servizio;
- utilizzare gli indirizzi email o di WhatsApp sopra indicati per comunicazioni per finalità di marketing;
- a riprendere e/o a far riprendere, in video e/o fotografare il/la propri_ figli_, nella quotidianità educativa (eventuale);
- alla diffusione dell'immagine o di video acquisiti (eventuale) che riprendono mio figlio/a nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram/Youtube) e sul materiale informativo cartaceo dell'Ente, per soli fini di descrizione e promozione dell'attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR 679/16 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali.

_____, li _____ Il padre

La madre

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario, in corso di validità;

-

Data di compilazione ___/___/____ Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)
