

MODULO RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZI
CENTRO FAMIGLIA "HAKUNA MATATA"

Il Sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

CF _____ residente a _____ prov. _____

via _____ n. _____

telefono _____ email _____

in qualità di _____ del minore _____

e

La Sottoscritta _____

nata a _____ prov. _____ il _____

CF _____ residente a _____ prov. _____

via _____ n. _____

telefono _____ email _____

in qualità di _____ del minore _____

CHIEDONO

In favore del minore _____ nato _____

prov _____ il _____ CF _____

residente a _____ prov _____ via _____

l'accesso al servizio _____

erogato dall'Ente _____

Luogo e Data _____

FIRMA DEI GENITORI

DELEGA AL RITIRO DEL MINORE

Il Sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____

il _____ C.F. _____

e

la Sottoscritta _____ nata a _____ prov. _____

il _____ C.F. _____

DELEGANO

Il Sig./la Sig.ra

Documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____

firma _____

Il Sig./la Sig.ra

Documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____

firma _____

Il Sig./la Sig.ra

Documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____

firma _____

SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI DELEGANTI E DEI DELEGATI

Data e luogo, _____

FIRMA _____

**DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O
ALLERGIE A FARMACI E/O PATOLOGIE FISICHE E/O PSICHICHE**

I sottoscritti _____ e _____

Genitori/tutori del minore _____

COMUNICANO CHE

IL MINORE:

- NON PRESENTA** allergie e/o intolleranze alimentari;
- PRESENTA** le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari:

- NON PRESENTA** allergie a farmaci;
- PRESENTA** allergie ai seguenti farmaci:

- NON PRESENTA** patologie fisiche e/o psichiche;
- PRESENTA** le seguenti patologie fisiche e/o psichiche:

Data e luogo _____

FIRMA _____

PA4 - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue.

Finalità del trattamento

I dati personali comuni da Lei forniti e i suoi dati particolari (ART. 9 Regolamento Europeo 679/2016) verranno utilizzati per la gestione del procedimento amministrativo relativo all'attivazione dei servizi offerti dal Centro Famiglia Hakuna Matata.

La base giuridica del trattamento è l'obbligo di legge connesso all'esercizio dei pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento, ai sensi dell'Art. 6 del Regolamento Europeo 679/2016.

Modalità del trattamento e conservazione

Il trattamento verrà effettuato con procedure prevalentemente informatizzate (e in via residuale tramite strumenti manuali e/o cartacei) idonee a garantire la loro sicurezza e riservatezza, dai dipendenti nell'ambito delle Unità Organizzative dell'Amministrazione interessate al procedimento. Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno conservati per il tempo necessario al completamento del procedimento e in ogni caso, in coerenza con le norme vigenti in materia.

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la rinuncia al procedimento.

Comunicazione e diffusione dei dati

Nel caso in cui l'utente scelga un servizio gestito in tutto o in parte da altro soggetto, i suoi dati verranno comunicati, come richiesto e/o previsto, ai singoli gestori che opereranno come responsabili per il trattamento connesso all'erogazione dei servizi di propria competenza. I dati raccolti non sono oggetto di diffusione né di comunicazione a ulteriori soggetti, salvo i casi previsti da specifiche disposizioni di legge. I dati raccolti non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Titolare del trattamento e D.P.O.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il **Consorzio Sociale RI1**, Viale Morroni, 28 – 02100 Rieti (RI);
Email: consorziosocialeri1@aruba.it PEC: consorziosocialeri1@pec.it nella persona del Sindaco legale *rappresentante pro-tempore*

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati del Consorzio Sociale RI1 è contattabile ai seguenti indirizzi:

Email: info@dpgiacomomarchioni.it PEC: landauer@pec.buffetti.it

Diritti dell'interessato

La informiamo infine che in conformità a quanto previsto nel Capo III, Sezione I, GDPR, l'interessato può esercitare i diritti ivi indicati ed in particolare: ha diritto di ottenere dal titolare del trattamento l'accesso ai dati che la riguardano, la rettifica se inesatti, che siano aggiornati, di chiedere la limitazione del trattamento a quelli necessari o la loro cancellazione anche se diffusi a terzi (diritto all'oblio), di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi o revocare il consenso, il diritto alla portabilità. I dati personali conferiti non verranno trattati per ottenerne decisioni automatizzate o per scopi di profilazione

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Titolare o al Responsabile della protezione dei Dati personali.

Modalità di esercizio dei diritti

Ricorrendo i presupposti, Lei potrà proporre eventuale reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 Roma; oppure messaggio di posta elettronica certificata indirizzata a: protocollo@pec.gdpd.it

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/la sottoscritta _____, si dichiara edotto del trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra riportate.

_____, li

Firma.....

CONTATTI PER INFORMAZIONI ED INVIO MODULO DI ADESIONE

Indirizzo E-mail: hakunamatata@arcassistenza.it

Contatto telefonico: 345.7065302

PER ISCRIZIONE AL SERVIZIO “DOPOSCUOLA” DI LEONESSA: Inviare il modulo via e-mail o consegnarlo presso gli Uffici Comunali.

