

9. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento, al quale lei potrà rivolgersi per far valere i diritti di cui all'art. 7 sopra trascritto, è la "Scuola dell'Infanzia Santa Maria Goretti" con sede in via Santa Maria di Non n. 75 - 35010 Curtarolo; alla Società incaricata della gestione tecnica, la Cooperativa ONLUS We Care con sede legale in San Giorgio delle Pertiche via Roma 291, verranno comunicati solo i dati necessari allo svolgimento degli adempimenti contrattuali. Il responsabile del trattamento è il rappresentante legale. I citati diritti potranno essere da lei esercitati anche mediante l'invio di comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica: scuolainfanzia@santamariadinon.org oppure wecare@pec.confcooperative.it.

10. DICHIARAZIONE DI CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 23 DEL D.LGS. 196/2003 E DEL GDPR UE 2016/679

- a) L'interessato dichiara di aver ricevuto competa informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 unitamente a copia degli articoli 7, 8, 9, 10 del decreto medesimo, ed **esprime il consenso al trattamento dei dati personali per la fornitura dei servizi** e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata Legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati dall'informativa. Tutte le utilizzazioni rilasciate dal sottoscritto potranno essere revocate in ogni momento solo a mezzo di lettera raccomandata a/r o pec a voi indirizzata e detta revoca avrà effetto dal giorno successivo a quello di ricevimento di detta raccomandata o pec. In merito sono comunque fatti salvi i trattamenti imposti dall'osservanza delle vigenti leggi.

Data	Nome genitore	Firma

- b) Espressione di consenso per l'attività di marketing: **autorizzazione del trattamento dei dati per invio di materiale informativo, promozionale, pubblicitario, di marketing, relativo ai servizi forniti dalla Società Cooperativa We Care alla mail comunicata nel modulo di iscrizione del minore.**

Data	Nome genitore	Firma

- c) Espressione di consenso all'uso di immagini: **autorizzazione ad effettuare e divulgare – previa oscurazione del volto – foto o riprese del minore.**

Data	Nome genitore	Firma



DATI GENITORE

CUI INTESTARE

DOCUMENTO

FISCALE

Nome e cognome _____

telefono _____ oppure _____

mail _____

codice fiscale _____

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ E CODICE FISCALE DEL GENITORE

DATI FIGLIA/O

Nome e cognome _____

Sesso M F nato il ____/____/____ a _____

codice fiscale _____

ALLEGARE COPIA CODICE FISCALE DELL'ISCRITTO

CHIEDE DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A

C.R.A. JUMP

solo pranzo dalle 12:30 alle 13:30

pranzo + compiti dalle 12:30 alle 16:30

pranzo + compiti + laboratorio dalle 12:30 alle 18:00

solo compiti dalle 14:00 alle 16:30

compiti + laboratorio dalle 14:00 alle 18:00

solo laboratorio dalle 16:30 alle 18:00

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

(almeno 2gg)

SERVIZIO MENSA

Servizio mensa senza diete particolari

Servizio mensa con la **predisposizione di una dieta** per:

motivi etico/religiosi con l'esclusione dall'alimentazione di

carne di maiale; carne di bovino; tutti i tipi di carne;

motivi sanitari:

dieta per **allergia alimentare.**

Si allega certificato medico ed elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione;

dieta per **intolleranza alimentare.**

Si allega certificato medico ed elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione;

dieta per **malattie permanenti.**

Si allega certificato medico ed elenco degli alimenti da escludere.

DELEGHE

autorizzo il minore a rientrare a casa al termine delle attività **in modo autonomo** e non accompagnato da adulti da me incaricati. Sollevo quindi la Cooperativa da ogni responsabilità nei confronti del minore nei periodi antecedenti e successivi agli orari di attività, durante gli spostamenti autonomi, sia personali che dei mezzi utilizzati per lo spostamento

il minore sarà accompagnato a casa al termine dell'attività **da uno dei genitori**.

il minore può essere dato in consegna alle seguenti persone:

- 1) _____ qualifica _____
- 2) _____ qualifica _____
- 3) _____ qualifica _____
- 4) _____ qualifica _____

AUTORIZZO

Gli Educatori della Cooperativa e le insegnanti a scambiare verbalmente dati professionali didattici del proprio figlio, per programmare il lavoro pomeridiano ed eventualmente aiutare il proprio alunno laddove abbia lacune o mancanze:

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

In relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio C.R.A. del minore, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, consapevole ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci; che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto;

INFORMAZIONI IMPORTANTI dichiarate in sede di iscrizione

Condivido, firmando questo modulo di iscrizione, il patto educativo con la Cooperativa We Care che

“Noi Operatori del Progetto «WE CARE» ci impegniamo a seguire ogni ragazzo nella sua completezza: oltre che gestire l'esecuzione dei compiti e l'aiuto nelle materie con più difficoltà, cerchiamo di offrirgli un luogo di confronto, un momento di ascolto, con una persona che non è né un insegnante, né un parente.

Ci impegniamo a cogliere ogni aspetto fragile e a rinforzarlo, ci impegniamo ad incoraggiare ogni ragazzo ad aprirsi, ad essere sincero e a far leva sulle proprie capacità, caratteristiche e talenti per affrontare momenti di difficoltà, scolastici e non.”

Sono a conoscenza e mi impegno a rispettare:

- le tariffe applicate e dei metodi di pagamento, come da piano tariffario allegato al presente modulo;
- gli orari da rispettare per le entrate e le uscite;
- i numeri di telefono del CRA JUMP per le diverse comunicazioni;

Si allegano documenti di identità e codice fiscale del genitore a cui intestare i documenti fiscale e il documento d'identità e codice fiscale del minore, eventuali certificati medici, certificazioni, dichiarazioni, richieste. Distinti saluti.

Luogo e data

Firma del compilante (di entrambi i genitori se separati)

ALLEGATO PRIVACY GDPR UE 2016/678 – obbligatorio

1. NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DATI

Alcuni dati sono indispensabili per la partecipazione ai servizi offerti dalla scrivente, mentre altri si possono definire accessori a tal fine. Il conferimento dei dati alla scrivente è obbligatorio per i soli dati per cui è previsto un obbligo normativo o contrattuale (modulo di iscrizione necessario per l'accesso ai servizi proposti).

2. MODALITÀ DI TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati per le finalità sotto esposte ha luogo con le modalità:

- a) Automatizzate, su supporto elettronico o magnetico
- b) Non automatizzate, su supporto cartaceo

Nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla Legge GDPR UE 2016/679, dai regolamenti conseguenti e da disposizioni interne.

3. FINALITÀ DEI DATI

I dati vengono raccolti con le seguenti finalità:

- a) Amministrative-contabili (fatturazione, dichiarazioni fiscali)
- b) Assicurative
- c) Gestionali (elenchi presenze, certificazioni, allergie, intolleranze, relazioni per le famiglie o gli Enti, fornitura pasti)

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

Ferme restando le comunicazioni e le diffusioni effettuate in esecuzione agli obblighi di Legge, i dati relativi alla vostra persona giuridica potranno essere comunicati:

- a) Dipendenti della Cooperativa we care onlus
- b) Soggetti che possono accedere ai vostri dati in forza di disposizioni di Legge.

I dati sensibili, ancorché trattati in forma del tutto anonima, non saranno oggetto di alcuna forma di diffusione e/o cessione, fatto salvo esclusivamente per il raggiungimento dei fini acclarati dalla presente e dietro specifica autorizzazione da parte vostra.

5. LUOGO DEL TRATTAMENTO

I dati vengono trattati e archiviati presso la sede legale della scrivente. Sono, inoltre, trattati da Professionisti e/o società incaricate di svolgere attività tecniche, di sviluppo, gestionali e amministrativo-contabili.

6. TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati forniti verranno conservati presso i nostri archivi secondo i seguenti parametri:

- a) Per le attività di amministrazione, contabilità, ordini, gestione delle preventivazione e dell'intero flusso di produzione, assistenza e manutenzione, spedizione, fatturazione, servizi, gestione dell'eventuale contenzioso: 10 anni come stabilito per Legge dal disposto dell'art. 2220 c.c., fatti salvi eventuali ritardati pagamenti dei corrispettivi che ne giustifichino il prolungamento
- b) Per le finalità di promozione dei servizi: ad libitum fino a revoca scritta.

7. CONSEGUENZE DI UN EVENTUALE RIFIUTO AL CONFERIMENTO

Nei casi in cui il conferimento dei dati sia previsto da un obbligo normativo o contrattuale, l'eventuale rifiuto, metterebbe il fornitore nelle condizioni di non poter dare esecuzione o prosecuzione al contratto, in quanto costituirebbe un trattamento illecito. Nei casi in cui non sia previsto alcun obbligo di Legge al conferimento dei dati, il rifiuto non sortirebbe le conseguenze di cui sopra, ma impedirebbe comunque di dare esecuzione alle operazioni accessorie.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Relativamente ai dati personali medesimi, il cliente può esercitare i diritti previsti agli art. 7 D.lgs. 196/93 (di cui viene allegata copia) nei limiti e alle condizioni previste dagli art. 8/9/10 del citato decreto legislativo, art. 16-21 GDPR UE 2016/679. In caso di sottoscrizione di una qualsiasi forma di consenso al trattamento richiesto dalla scrivente, si fa presente che l'interessato può accedere, rettificare, trasferire o cancellare (diritto all'oblio) e revocare in qualsiasi momento, fatti salvi gli adempimenti obbligatori previsti dalla normativa vigente, al momento della richiesta di revoca, contattando il titolare del trattamento ai recapiti di seguito riportati. L'interessato ha, inoltre, il diritto di porre reclamo all'autorità di controllo.