

## RINNOVO/RINUNCIA POSTO ASSEGNATO a.s 2020/2021

Doposcuola "Il Cantastorie"  
Bientina Via S.Valentino,4

Il/la Sottoscritta/o .....  
Genitore del/della bambina/o.....

- ACCETTA
- RINUNCIA

il posto assegnato presso il doposcuola il Cantastorie per l'anno scolastico  
2020-21 in data.....

A conoscenza del fatto che accettando il posto assegnato sarà tenuto al pagamento della retta dal  
mese in cui avviene l'apertura del servizio e al versamento della quota di iscrizione di euro 25,00  
nel mese di giugno 2020.

Nel caso in cui il bambino non inizi la frequenza, la retta mensile dovrà essere corrisposta  
ugualmente per intero, come da regolamento sottoscritto.

Documenti da allegare:

- CODICE FISCALE INTESTATARIO FATTURA
- CARTA D'IDENTITA' GENITORI
- DOCUMENTI IDENTITA' PERSONE DELEGATE
- CERTIFICAZIONE RELATIVA AD EVENTUALI ALLERGIE DEL BAMBINO

**Inoltre si chiede di barrare la fascia oraria scelta:**

- tutti i giorni della settimana 140 euro
- 3 giorni a settimana 100 euro, specificare i giorni \_\_\_\_\_
- 2 giorni a settimana 75 euro, specificare i giorni \_\_\_\_\_
- 1 giorno a settimana 40 euro, specificare il giorno \_\_\_\_\_

**pacchetto laboratori:**

- 1 giorno a settimana 20 euro specificare il giorno \_\_\_\_\_
- 2 giorni a settimana 30 euro specificare il giorni \_\_\_\_\_
- 3 giorni a settimana 38 euro specificare il giorni \_\_\_\_\_
- 5 giorni a settimana 45 euro specificare i giorni \_\_\_\_\_

Data

Firma genitore per accettazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Responsabile

\_\_\_\_\_

## ANAGRAFICA FATTURAZIONE



<b>Anagrafica di fatturazione</b>	
Nome cognome dell'intestatario	
Codice fiscale dell'intestatario	
Indirizzo	
Luogo e data di nascita	

## MODULO ALLERGIE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore del bambino/a

\_\_\_\_\_

### DICHIARA

**Allergie o intolleranze**

che il/la proprio figlio/a è intollerante/ allergico ai seguenti alimenti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E chiede  
pertanto che

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oppure

non sono a conoscenza che mio figlio sia affetto da allergie o intolleranze di alcun tipo.

Dichiaro inoltre che mio figlio/a è affetto dalle seguenti problematiche di salute

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E chiede pertanto che

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oppure

non sono a conoscenza che mio figlio sia affetto da nessuna problematica legata alla sua salute

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## MODULO DELEGA

I sottoscritti (madre).....(padre).....

Genitori del/la bambino/a.....

### AUTORIZZANO LE SEGUENTI PERSONE:

Nome e Cognome	N. documento d'identità

a riprendere il/la proprio/a figlio/a negli orari stabiliti dal servizio e si impegnano a comunicare eventuali variazioni nelle persone autorizzate e a fornire i relativi documenti di riconoscimento.

Data

---

Firma

---

## RICHIESTA E AUTORIZZAZIONE ACCOMPAGNAMENTO CATECHISMO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

frequentante il doposcuola "Il cantastorie"

- RICHIEDO
- NON RICHIEDO

Il servizio di accompagnamento a piedi con educatrice presso la struttura del Catechismo, dunque

- AUTORIZZO
- NON AUTORIZZO

il personale del servizio ad accompagnare mio figlio/a al catechismo alle ore 15,00 e a riaccompagnarlo nella struttura alle ore 16,00.

Data

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE USCITE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

frequentante il doposcuola "Il cantastorie"

- AUTORIZZO
- NON AUTORIZZO

il personale del servizio ad accompagnare il bambino ad uscite fuori sede (giardini, biblioteca..)

Data

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

**Privacy: Informativa Ai Sensi Dell'art 13 Del D. Lgs 196/03 – Codice In Materia Di Protezione Dei Dati Personali**

Il D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 tutela la riservatezza dei dati personali e impone una serie di obblighi da parte di chi tratta informazioni riferite ad altri soggetti. Tra gli adempimenti da rispettare vi è quello di:

- Informare la persona, cui i dati si riferiscono, in merito all'utilizzo che viene fatto di tali dati;
- Chiedere il consenso allo svolgimento delle relative operazioni.

Nel ringraziarLa per averci fornito i Suoi dati personali, portiamo a Sua conoscenza le finalità e le modalità del trattamento cui essi sono destinati.

**Finalità del trattamento**

I dati personali sono raccolti al fine di provvedere agli adempimenti connessi all'erogazione dei servizi descritti nel presente regolamento, ed in particolare per:

- Adempiere agli obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti, dagli usi o da direttive comunitarie;
- Adempiere agli obblighi ricevuti dall'interessato.

Sottoscrivendo e firmando in calce alla presente informativa, Ella esprime il proprio libero e specifico consenso a che i dati personali, siano trattati anche per le seguenti finalità: a) elaborazione di studi e ricerche statistiche e di mercato; b) rilevazione della soddisfazione e promozione dei servizi offerti; c) invio di materiale pubblicitario e informativo; d) invio di informazioni commerciali; e) effettuazione di comunicazioni commerciali interattive anche attraverso strumenti telematici (ad. es. e-mail, mms o sms) anche da parte organizzazioni a qualsiasi titolo collegate ovvero di terzi, f) realizzazione di bacheche e comunicazioni inerenti alle attività svolte a cura della Cooperativa, anche attraverso l'uso di immagini e/o filmati raccolti durante lo svolgersi di attività o durante eventi e manifestazioni organizzate a cura della Cooperativa stessa.

**Modalità del trattamento** dati verranno trattati e memorizzati su supporti informatici, su supporti cartacei e su ogni altro tipo di supporto idoneo, ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinary Tecnico in materia di misure minime di sicurezza, Allegato B del Codice della Privacy.

**Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenza di un rifiuto a rispondere** conferimento dei dati previsto per l'assolvimento degli obblighi contrattuali è obbligatorio. L'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di informazioni obbligatorie, ha come conseguenze emergenti l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali per cui sia seguito e la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento stesso agli obblighi imposti dalla normativa fiscale, amministrativa o del lavoro cui esso è indirizzato.

I dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge nonché per future finalità informative.

**Dati sensibili.** Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare [l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale]. I dati sanitari potranno essere trattati da personale appositamente incaricato. Il trattamento, che sarà effettuato su tali dati sensibili, nei limiti indicati dalle Autorizzazioni generali in vigore, emanate dall'Autorità Garante, ha le stesse finalità indicate nel precedente punto n.1, sarà effettuato secondo le modalità indicate nel punto n.2 e i dati in questione potranno essere comunicati o diffusi secondo quanto descritto nel punto n.4, fermo restando il divieto relativo ai dati idonei a rivelare lo stato di salute, di cui all'art.26, comma 5 del Codice. Il conferimento di questi dati, può essere obbligatorio per lo svolgimento dell'incarico commissionatoci e l'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto nonché la mancata prosecuzione del rapporto.

**Diritti dell'interessato** La informiamo che potrà esercitare, gratuitamente ed in qualsiasi momento, i diritti previsti dall'art. 7 e seg. del D.Lgs. n. 196/2003 (tra cui, a mero titolo esemplificativo, i diritti di ottenere la conferma dell'esistenza di dati che la riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, l'indicazione dell'origine dei dati, delle finalità e modalità di trattamento, degli estremi identificativi del Titolare e dei Responsabili, dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, dell'aggiornamento, della rettificazione o dell'integrazione dei dati, della cancellazione, della trasformazione in forma anonima o del blocco dei dati personali trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi in tutto o in parte al relativo utilizzo) mediante richiesta rivolta senza formalità al Titolare del trattamento dei dati.

**Estremi identificativi del titolare**

**Titolare del trattamento è la Cooperativa Sociale Goccia dopo goccia , sede legale via A.Pacini 76, Tel. 0587-756149, e-mail cooperativagocciadopogoccia@gmail.com, pec. gocciadopogoccia@pec.it**

L'elenco aggiornato recante i nominativi dei Responsabili e degli Incaricati del trattamento dei dati è conservato presso gli uffici della predetta sede.

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati di cui al punto 1. Lettere a), b), c), e), f)

Firma \_\_\_\_\_

## TRATTAMENTO DATI E IMMAGINI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore del bambino/a

\_\_\_\_\_

### DICHIARA

#### Approvazione delle modalità di utilizzo dei dati e delle immagini

di aver letto integralmente l'informativa per quanto previsto in merito all'utilizzo delle immagini e firmando in calce la presente ne accetta i contenuti e le condizioni, e pertanto

**AUTORIZZA** le educatrici del servizio al trattamento dei dati e delle immagini ai sensi della legge 196/2003 ed eventuale pubblicizzazione delle immagini del proprio bambino/a secondo quanto prescritto nell'informativa.

di autorizzare le educatrici a inserire il proprio numero di cellulare e inviare comunicazioni tramite whatsapp per agevolare le comunicazioni.

Data

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_