

Oggetto: domanda di iscrizione alla colonia marina 2024

(RISERVATO AD UN GENITORE O CHI NE FA LE VECI)

Il sottoscritto/a	cognome	<input type="text"/>		
	nome	<input type="text"/>		
C.F.	<input type="text"/>			
Residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	
Via/ C.da/ Piazza	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	
Recapiti	email/pec	<input type="text"/>		
	cellulare/tel	<input type="text"/>		
in qualità di genitore di:	<input type="text"/>			
cognome	<input type="text"/>			
nome	<input type="text"/>			
età	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Il <input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	
Via/C.da/ Piazza	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	

CHIEDE

l'iscrizione e la partecipazione del/della proprio/a figlio/figlia all'iniziativa ricreativa organizzata dal Comune di Bucchianico nel periodo **dal 1 luglio al 13 luglio 2024**, come da avviso pubblico prot. n.6816 del 18/06/2024

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in cui incorre per dichiarazioni mendaci o contenenti atti non rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del DPR n.445/2000,

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a ha frequentato, nell'a.s. 2023/2024 la classe _____

della Scuola _____ presso l'Istituto di _____

- che il/la proprio/a figlio/a è affetto dalla seguente allergia: _____

- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di certificato di disabilità di cui all'art.3 comma 3, della legge n.104/92.

Allega alla presente:

- ricevuta di versamento della quota di compartecipazione;
- attestazione ISEE del nucleo familiare in caso di versamento della quota ridotta;
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- certificato di disabilità.

Bucchianio, lì _____

FIRMA

Informativa art. 13 del Regolamento Europeo n.2016/679 sulla protezione dei dati personali

I dati personali acquisiti ai fini della presente iscrizione saranno trattati, anche mediante strumenti elettronici, dal Comune di Bucchianico, per le finalità che rientrano nei propri compiti istituzionali, o per interesse pubblico, o per gli adempimenti previsti da norme di legge o di regolamenti.

Tali dati potranno essere comunicati ai soggetti incaricati dell'organizzazione dell'intervento, alle compagnie assicurative in caso di infortunio a danno dei partecipanti, alla Società eventualmente incaricata della riscossione coattiva in caso di insolvenza.

Il conferimento dei dati, necessari a rendere il servizio, ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto non sarà possibile accogliere la domanda di iscrizione. I dati verranno conservati per un periodo di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. I dati non vengono trasferiti a paesi terzi al di fuori dello Spazio Economico Europeo.

Gli interessati (persone fisiche a cui si riferiscono i dati) potranno esercitare in qualsiasi momento i propri diritti, previsti dall'art.15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento, fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare, rivolgendo la richiesta ad uno dei seguenti indirizzi -email:

- al Comune di Bucchianico in qualità di Titolare, e-mail: protocollo.bucchianico@pec.it ;
- al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer –DPO") :

Avv. Guido GIANGIACOMO e-mail: guido.giangiacomo@studiogiangiacomo.it

Si informa, infine, che è prevista la possibilità di proporre reclamo all'Autorità di Controllo Italiana – Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Montecitorio n.121 – 00186 Roma.

Regolamento Europeo n.2016/679 (CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI)

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver ricevuto completa informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE N.2016/679, di aver preso atto dei propri diritti di cui alla medesima legge ed esprime il consenso al trattamento dei dati, nonché alla comunicazione dei propri dati personali e dei propri familiari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Bucchianico, addì _____

Il/la richiedente
