

MODULO DI RICHIESTA CON INDICAZIONE DELLE SETTIMANE DI FREQUENZA DA STAMPARE, FIRMARE E INVIARE ALL'INDIRIZZO MAIL infanzia@renogalliera.it.

Il/La sottoscritto/a _____, genitore (o accompagnatore) di _____, nato a _____ (____), il _____, residente in _____, alla via _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO DEL NIDO DI _____

Full Time (7,30-17,30)

Part-Time (7,30-13,30)

Della/del propria/o figlia/o _____, nato a _____ (____), il _____, residente in _____
Via _____ cell _____, mail _____

Altro accompagnatore

Il sig/ la Sig.ra _____, genitore o accompagnatore (barrare l'opzione non vera), nato a _____ (____), il _____, residente in _____, in via _____
carta d'identità n. _____

Per le seguenti settimane:

dal 01 al 03 Luglio

dal 06 al 10 Luglio

dal 13 al 17 Luglio

dal 20 al 24 Luglio

dal 27 al 31 Luglio

In fede, data _____

Firma del genitore

Allegare documento d'identità, autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e 47 e informativa sulla privacy

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, genitore (o accompagnatore) di _____, nato a _____ (____), il _____, residente in _____, alla via _____

DICHIARA (sotto la propria responsabilità, per sé e per il minore)

- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere positivo al COVID-19**
- **di non avere temperatura corporea maggiore o uguale a 37,5° o altri sintomi influenzali a**
- **di segnalare puntualmente al momento dell'arrivo al personale educativo e quotidianamente eventuali sintomi di malessere o riconducibili al Covid-19 della bambina/o o dei componenti del nucleo familiare o di terzi noti con cui si possa essere entrati in contatto.**

SI IMPEGNA (per sé e per il minore)

- al rigoroso rispetto del protocollo di sicurezza specifico per il servizi di Centro Estivo per garantire l'ordinato e sicuro svolgimento dell'iniziativa;
- a seguire le indicazioni del personale educativo dell'Unione Reno Galliera durante lo svolgimento dell'iniziativa.
- a rispettare gli orari affidati nel rispetto dell'ingresso ed uscita differenziata per evitare affollamento
- attenersi alle misure di triage o detersione delle mani sia all'ingresso che all'uscita e di eventuale misurazione con termo scanner

Conferisce ogni più ampia liberatoria nell'ambito e per le finalità della citata iniziativa

_____, _____ giugno 2020

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di San Pietro in Casale che ha incaricato il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali.

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di San Pietro in Casale, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

_____, _____ giugno 2020

Firma _____