

DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO EDUCATIVO 2019/2020

Ai fini dell'iscrizione alle attività previste dal progetto INSIEME A TE, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara:

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO, IN FORMA LEGGIBILE

1/A • DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (Genitore o chi ne fa le veci)

Il/la Sottoscritto/a
Cognome - Nome

Nato/a

Prov.

Il ____/____/____

Nazione

Cittadinanza

C. Fiscale

____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

Residente nel
Comune di

Prov.

CAP

____/____/____

Indirizzo

N°.

Titolo di studio

Diploma Terza Media

Maturità

Laurea Triennale

Laurea Magistrale/Vecchio Ordinamento

Altro _____

1/B • IN QUALITA' DI:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

Madre

Padre

Tutore

Affidatario

1/C • DATI DI CONTATTO



*Recapito telefonico



*Cellulare



*E-mail

2/A • SITUAZIONE LAVORATIVA

MADRE

Occupata

oltre le 30 ore settimanali

oltre le 18 ore fino alle 30 ore settimanali

fino alle 18 ore settimanali

occupazione stagionale per minimo 4 mesi/anno

occupazione saltuaria per minimo 4 mesi/anno

Non occupata

iscritta al Centro per l'Impiego

non iscritta al Centro per l'Impiego

PADRE

<input type="checkbox"/> Occupato	<input type="checkbox"/> oltre le 30 ore settimanali <input type="checkbox"/> oltre le 18 ore fino alle 30 ore settimanali <input type="checkbox"/> fino alle 18 ore settimanali <input type="checkbox"/> occupazione stagionale per minimo 4 mesi/anno <input type="checkbox"/> occupazione saltuaria per minimo 4 mesi/anno	
<input type="checkbox"/> Non occupato	<input type="checkbox"/> iscritto al Centro per l'Impiego	<input type="checkbox"/> non iscritto al Centro per l'Impiego

2/B • SITUAZIONE ECONOMICA

Non si avvale dell'attestazione ISEE. Valore ISEE inferiore a €12.000,00 si no

Valore ISEE

Attestazione rilasciata dal CAF

Data attestazione ID attestazione

Cognome, Nome del dichiarante: _____

Codice Fiscale: _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

2/C • NUCLEO FAMILIARE

Famiglia monogenitoriale si no

La famiglia è seguita dai Servizi Sociali si no Ass. Sociale _____

Figli: 1 nato il _____ 2 nato il _____ 3 nato il _____ 4 nato il _____ 5 nato il _____

CHIEDE L'AMMISSIONE AL PROGETTO PER IL/LA BAMBINO/A:**3/A • DATI ANAGRAFICI BAMBINO/A**

Cognome - Nome

Nato/a Prov. Il _____/_____/_____

Nazione Cittadinanza

C. Fiscale
 //_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

*Compilare solo se i dati sono diversi da quelli del richiedente

Residente nel Comune di Prov. CAP
 //_/_/_

Indirizzo N°.

3/B • DATI INFORMATIVI ULTERIORI

Il/la bambino/a:

- Frequenta il Nido d'infanzia
- E' iscritto al Nido d'infanzia e lo frequenterà da (indicare mese/anno) _____
- Non è iscritto al Nido d'infanzia
- Frequenta la Scuola dell'Infanzia
- E' iscritto alla Scuola dell'Infanzia e la frequenterà da (indicare mese/anno) _____
- Non è iscritto alla Scuola dell'Infanzia

Indicare a quali servizi educativi si desidera iscriversi per l'anno educativo in corso. Una volta ricevuta la conferma del rinnovo della domanda di ammissione, si ritiene valida anche l'iscrizione ai servizi educativi annuali. La partecipazione ai servizi e alle attività proposte nel corso dell'anno educativo dovrà poi essere formalizzata secondo le specifiche modalità e le scadenze che saranno comunicate.

ISCRIZIONE AL SERVIZIO:

<input type="checkbox"/>	ESTATE INSIEME – Servizio estivo per genitori e bambini 0/36 mesi
<input type="checkbox"/>	SPAZIO BEBE' – Servizio annuale per genitori e bambini 0/11 mesi
<input type="checkbox"/>	GIROTONDO – Servizio annuale per genitori e bambini 12/36 mesi
<input type="checkbox"/>	HOME VISITING – Servizio a domicilio per famiglie con bambini 0/9 mesi

Il richiedente informa che il/la bambino/a sarà accompagnato/a da

1. Cognome – Nome : _____
 grado di parentela
 Madre Padre Tutore Nonno/a Altro _____
2. Cognome – Nome : _____
 grado di parentela
 Madre Padre Tutore Nonno/a Altro _____
3. Cognome – Nome : _____
 grado di parentela
 Madre Padre Tutore Nonno/a Altro _____

DICHIARA INOLTRE:

- di essere in regola con gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione di quanto dichiarato nella presente domanda alla segreteria di Aribandus
- di aver preso visione e di accettare il **REGOLAMENTO del progetto *INSIEME A TE***
- di aver preso visione e sottoscritto l'**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n.679/2016)**

Data _____ (firma) _____

(Allegare copia del documento di Identità)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA:

Card Insieme a te n° _____ Rilasciata nell'anno educativo _____
--

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Artt. 13-14 del Regolamento Europeo n.679/2016)

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 Regolamento UE 2016/679, prima di chiederVi il consenso per il trattamento dei Vostri dati personali, identificativi, sensibili e giudiziari, Vi sottoponiamo la seguente informativa.

Desideriamo informarVi innanzitutto che il suddetto Regolamento prevede la tutela delle persone fisiche, rispetto al trattamento dei dati personali.

L'art. 4 co. 2 definisce "trattamento", qualunque operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicati a dati personali o insieme di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

L'art. 4 co. 1 definisce poi "dato personale", qualsiasi informazione riguardante una persona fisica, identificata o identificabile "interessato"; si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale.

L'art. 9 co. 1 definisce "categorie particolari di dati personali", l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale.

Aribandus Cooperativa Sociale onlus riveste la qualifica di "titolare" dei suddetti trattamenti, nel senso e con le responsabilità stabiliti dal Regolamento citato, e quindi è il soggetto cui competono le decisioni in ordine alle finalità, alle modalità del trattamento di dati personali e agli strumenti utilizzati, ivi compreso il profilo della sicurezza (cfr. art. 4 co. 7 Regolamento UE 2016/679).

La Cooperativa, quale Titolare del trattamento, ha nominato anche dei "Responsabili" e degli "Incaricati" preposti al trattamento dei dati personali (cfr. art. 4 co. 8) dei bambini e dei genitori iscritti alle attività del progetto: dipendenti; consulenti, collaboratori, fornitori. Il trattamento dei dati avverrà secondo la normativa indicata; tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 Regolamento UE 2016/679, Vi informiamo inoltre che:

a) I dati personali da Voi forniti, vengono raccolti e trattati per il solo fine della prestazione dei servizi richiesti; per stabilire l'accesso al progetto, per la compilazione delle graduatorie che si dovessero rendere necessarie; per la regolare gestione dei servizi forniti. I dati da Lei forniti verranno trattati anche per l'invio di mail / newsletter/ materiale informativo in formato cartaceo e non allo scopo di informare sulle iniziative del progetto e della Cooperativa. I dati sono raccolti su appositi moduli cartacei, e poi registrati anche in formato elettronico per la tenuta della banca dati anagrafica e della contabilità. Tutti i dati personali sono comunque trattati presso la/le sede/i del Titolare del trattamento.

b) Il conferimento dei dati personali, così come richiesti, e la prestazione del consenso per tutti i trattamenti descritti al precedente punto sono obbligatori, in quanto necessari per poter accedere al Progetto INSIEME A TE e alle attività/servizi in esso previsti.

c) Il mancato conferimento dei dati personali o il mancato consenso per tutti i trattamenti descritti al precedente punto a), comporteranno l'impossibilità di compilare le graduatorie e di accedere ai servizi richiesti o la mancata prosecuzione di eventuali rapporti in corso.

d) Rientra nella normale attività educativa e promozionale della Cooperativa anche la realizzazione di servizi fotografici e audiovisivi che riprendono, nel corso delle attività svolte, i bambini ed eventualmente anche i genitori, servizi che comporteranno quindi l'acquisizione diretta da parte del Titolare di Vostri ulteriori dati personali. I dati personali acquisiti mediante servizi fotografici ed audiovisivi, che ritraggono i bambini ed i genitori nel corso delle attività della Cooperativa, potranno essere utilizzati, comunicati, e comunque diffusi - per fini promozionali delle attività della Cooperativa - attraverso l'inserimento dei dati stessi nel sito web o sulle pagine Facebook della Società, ovvero in occasione di attività formative degli operatori e di convegni, nonché attraverso l'inserzione in brochure e depliant illustrativi. Per tali tipologie di trattamento, Vi sarà comunque richiesto di prestare un autonomo e specifico consenso, che si precisa essere facoltativo. L'eventuale diniego del consenso a tale tipo di trattamento (diffusione a terzi per finalità promozionali di fotografie e filmati) non avrà alcuna influenza e non impedirà l'accesso ai servizi richiesti e/o la prosecuzione di eventuali rapporti in corso.

e) I dati personali indispensabili allo svolgimento del servizio vengono raccolti e trattati direttamente dal Titolare, a mezzo dei Responsabili e/o degli Incaricati, e non saranno comunicati e/o diffusi ad alcun soggetto, fatta eccezione per i seguenti soggetti, ai quali potranno eventualmente essere comunicati o diffusi i Vostri dati personali, al solo fine della corretta ed efficiente gestione del Progetto e dei servizi erogati su Vostra richiesta:

Destinatari di eventuali Comunicazioni di dati:

1. Enti partner di progetto (C.S.A. Cooperativa servizi assistenziali Società cooperativa sociale – AZALEA cooperativa Sociale – Azienda Ulss 9 Scaligera – Comune di Verona – Università degli Studi di Padova. Dipartimento di Filosofia, Sociologia, Pedagogia e Psicologia Applicata;

2. Impresa Sociale con i Bambini;

3. Ogni altro soggetto sia pubblico che privato al quale dovesse essere necessario comunicare i dati.

Nello svolgimento della normale attività di progetto saranno eventualmente diffusi i Vostri dati personali (nome, cognome, fotografie e video) all'interno della/e struttura/e.

Nello svolgimento dell'attività di progetto, che prevede anche la possibilità del rilascio, ai genitori di ciascun bambino, di copia delle riprese fotografiche e video effettuate, saranno eventualmente diffusi, alle sole famiglie dei bambini iscritti alle attività di Progetto i Vostri dati personali contenuti in fotografie e video contenenti riprese di gruppo che registrano l'immagine di più bambini e/o genitori.

In caso di prestazione del consenso facoltativo alla diffusione di fotografie e filmati per fini promozionali, i dati contenuti in detti documenti potranno essere inseriti sul sito web o sulle pagine Facebook del Titolare o in brochure o depliant illustrativi, o esibiti in occasione di convegni formativi o promozionali.

f) vi informiamo, inoltre, che, in relazione ai predetti trattamenti, voi potrete esercitare in ogni momento i vostri diritti di accesso ai propri dati, di rettifica o cancellazione, di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento, di portabilità dei dati, di proporre reclamo a un'autorità di controllo nei confronti del "titolare" del trattamento, "Aribandus Cooperativa sociale onlus.", via Morelli 17, Verona ai sensi degli artt. 15, 16, 17,18, 20, 21, 22 del Regolamento UE 2016/679.

(luogo)_____ (data) li ____/____/_____

In fede,

firma del genitore/tutore titolare della responsabilità genitoriale per accettazione
