| **MODULO D’ISCRIZIONE AL PROGETTO ANIMATORIO**  **PER MINORI DALLA PRIMA ALLE TERZA SECONDARIA DI I GRADO DI ORIO AL SERIO**  **(spazio dedicato ai compiti e all’aggregazione per preadolescenti de 2011, 2012 e 2013)**  **L’ISCRIZIONE AL *PROGETTO ANIMATORIO* E’ DA COMPILARE E CONSEGNARE DIRETTAMENTE IN ORATORIO** |
| --- |

| Cognome |  | | | Nome |  | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data di nascita |  | | Luogo di nascita |  | | | |
| Provincia |  |  | Stato |  | | | |
| Cod. Fiscale |  | | | | | | |
| Indirizzo |  | | | | | | |
| Comune |  | | | CAP |  | Provincia |  |
| Telefono |  | | | Cellulare |  | | |
| E-mail: |  | | | | | | |

**CHIEDE PER IL PROPRIO FIGLIO/A**

| Cognome |  | | | Nome |  | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data di nascita |  | | Luogo di nascita |  | | | |
| Provincia |  |  | Stato |  | | | |
| Cod. Fiscale |  | | | | | | |
| Indirizzo |  | | | | | | |
| Comune |  | | | CAP |  | Provincia |  |

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di I Grado di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE

CHE IL/LA MINORE E’ AFFETTO DA ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI O PATOLOGIE per le quali è necessaria un regime dietetico speciale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(compilare solo se necessario)

**CONDIZIONI:**

* ACCESSO IL MERCOLEDI’ DALLE ORE 16,00 ALLE ORE 18,00 p.m.
* ACCESSO PER UN NUMERO MASSIMO DI 15 ALUNNI
* AVVIO DEL SERVIZIO CON UN NUMERO MINIMO DI 10 PARTECIPANTI
* L’ACCESSO AL SERVIZIO E’ SUBORDINATO ALLA DISPONIBILITA’ DEI POSTI
* PER ORARI E ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO POTRANNO ESSERE RIVISTI QUALORA NON FOSSE RAGGIUNTA LIL NUMERO MINIMO DI ISCRIZIONI PER APERTURA.
* IL SERVIZIO E’ PREVISTO PER MINORI CHE FREQUENTANO LE CLASSI PRIME, SECONDE E TERZE DELLA SECONDARIA DI I GRADO, RESIDENTI IN ORIO AL SERIO E NON RESIDENTI

**INFORMAZIONI UTILI:**

* IL PROGETTO ANIMATORIO SI SVOLGE PRESSO I LOCALI DELL’ORATORIO DI ORIO AL SERIO (Oratorio di San Francesco, in Via Roma, 20)
* E’ PRESENTE E GARANTITA LA FIGURA EDUCATIVA (EDUCATORE DEL PROGETTO GIOVANI DI ORIO AL SERIO)
* E’ PRESENTE LA FIGURA DEL SERVIZIO CIVILE
* NON E’ GARANTITA LA MERENDA

**L’ISCIRIZIONE:**

* Va consegnata in Oratorio all’educatore del Progetto giovani, o al Parroco Don Simone Pandini e provvista di tutta la documentazione richiesta

**E’ DA COMPLETARE ENTRO E NON OLTRE IL 30/10/2024 e** VA SEMPRE CORRELATA DA INFORMATIVA/CONSENSO PRIVACY COME IN ALLEGATO

**NON SONO PREVISTI COSTI DI ISCRIZIONE**

Data FIRMA DEL GENITORE

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

**INFORMATIVA PRIVACY**

**Informativa ex art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 relativa al trattamento dei dati personali RICHIESTA ISCRIZIONE AGLI EVENTI DEL Progetto Giovani Orio**

Gentile Utente, in ottemperanza degli obblighi previsti dalla nuova normativa Comunitaria in materia di trattamento e tutela dei dati personali, il Comune di Orio al Serio, in qualità di Titolare del trattamento, e la Cooperativa L’Impronta, in qualità di Responsabile per il Trattamento Dati, informano, ai sensi dell’art. 13 Regolamento (UE) 2016/679, di quanto segue:

**Finalità e base giuridica del trattamento**

I dati forniti e dichiarati saranno utilizzati esclusivamente per l’istruttoria relativa alla richiesta per l’iscrizione agli eventi di “Progetto Giovani Orio al Serio”, nonché per le finalità e le attività ad esso connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità sopra descritte. Tali finalità si ricollegano all’esecuzione di un compito di interesse pubblico, rilevato che il trattamento dei dati personali nell’ambito delle suddette procedure rientra nelle previsioni di svolgimento dei compiti connessi a finalità istituzionali da parte del Comune, ai sensi di quanto stabilito dalla normativa comunitaria in materia di tutela dei dati personali. Inoltre, con specifico riferimento ai dati relativi alla salute, la base giuridica del trattamento si rileva nel consenso degli interessati, ai sensi degli artt. 8 e 9 Regolamento (UE) 2016/679.

**Tipologia dei dati trattati e modalità del trattamento**

Il sottoscritto Titolare del trattamento dei dati, nonché gli operatori autorizzati (Responsabile del Trattamento), tratteranno dati personali e sensibili per le finalità sopra descritte. I dati saranno trattati sia a mezzo di strumenti cartacei, mediante l’archiviazione manuale di eventuali certificati medici e del SSR, sia a mezzo di strumenti informatici, con attuazione di procedure organizzative ed operative atte a garantirne la sicurezza, la riservatezza e l’inviolabilità. I dati come sopra descritti saranno in ogni caso trattati nel rispetto dei principi di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza ai sensi di quanto previsto dalla normativa comunitaria nonché dalle norme di legge nazionali in materia di tutela dei dati personali.

**Destinatari del trattamento**

Si informa che i dati verranno trattati ad uso esclusivo del Comune di Orio al Serio da parte dei soggetti interni all’Ente, debitamente nominati ed autorizzati al trattamento, per l’espletamento dell’istruttoria e degli obblighi di legge.

**Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali raccolti e trattati secondo la presente informativa, verranno conservati dal Titolare del trattamento per il solo periodo necessario ad espletare l’erogazione del servizio, ed in ogni caso per il tempo necessario all’esecuzione di eventuali altri adempimenti previsti a norma di legge o regolamento.

**Titolare del trattamento è il Comune di Orio al Serio**, con sede in Via Locatelli 20, tel. 035/4203211 P.E.C: [egov.orioalserio@cert.poliscomuneamico.net](mailto:egov.orioalserio@cert.poliscomuneamico.net)  nella persona del suo Rappresentante legale protempore il Sindaco

**Responsabile del trattamento è la Cooperativa L’Impronta**, contattabile a mezzo email: [privacy@coopimpronta.it](mailto:privacy@coopimpronta.it)

**Diritti dell’interessato**

Si informa che si potrà in ogni momento far valere i diritti dell’interessato, ai sensi dell’art. 15 e ss Regolamento (UE) 2016/679, presso il Titolare/Responsabile del trattamento ai recapiti sopra riportati, ed in particolare si potrà richiedere l’accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, nonché opporsi al trattamento dei dati. Si potrà inoltre proporre reclamo all’Autorità Garante competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Si evidenzia che il trattamento dei dati come descritto è necessario per garantire l’erogazione del servizio in conformità alle prescrizioni di legge; pertanto nel caso di rifiuto di comunicazione o di ritiro del consenso, nonché di opposizione al trattamento, e di richiesta di cancellazione dei dati, non sarà possibile dar seguito alla richiesta di iscrizione.

**Consenso al trattamento**

In osservanza rispetto a quanto stabilito dall’art. 9 Regolamento (UE) 2016/679, al fine di trattare i dati particolari quali dati sensibili, è richiesto il consenso esplicito, ai sensi dell’art. 8 Regolamento (UE) 2016/679.

**Il Genitore/Tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**