



ISCRIZIONE ATTIVITA' ESTATE 2024

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il (gg/mm/aaaa) _____ a _____ Prov. (____)

Residente in _____ Prov. (____)

Indirizzo _____ CAP _____

Codice Fiscale del genitore o del tutore _____

Tel. cellulare _____ E-mail _____

in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

di potere iscrivere il proprio figlio alle attività "Estate 2024"

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (____) il _____

classe frequentata aa 2023/2024 _____ scuola _____

nelle seguenti settimane (barrare le settimane per cui si intende effettuare l'iscrizione)

- dal 10 al 14 Giugno
- dal 17 al 21 Giugno
- dal 24 Giugno al 28 Giugno
- dall'1 al 5 Luglio
- dall' 8 al 12 Luglio
- dal 15 al 19 Luglio
- dal 22 al 26 Luglio
- dal 29 Luglio al 2 Agosto
- dal 26 al 30 Agosto
- dal 2 al 6 Settembre

ULTERIORI INFORMAZIONI UTILI

Indicare eventuali allergie o informazioni importanti per gli operatori



APS OMNIA

**GLOBO
GRUGLIASCO**

Il sottoscritto, è consapevole che le dichiarazioni contenute nel presente modello di domanda sono da intendersi quali dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il sottoscritto è, altresì, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ed è a conoscenza del fatto che qualora emerga, da eventuali controlli, la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni di cui sopra decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento amministrativo emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come previsto dall'art. 75 del decreto citato.

Data (gg/mm/aaaa) _____

FIRMA (del genitore o tutore) _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ai sensi dell'art. 13 e 14 del GDPR Regolamento UE 679/2016)

INFORMATIVA AGLI UTENTI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone fisiche in materia di trattamento di dati personali, si informa di quanto segue:

1. Finalità del Trattamento I dati forniti verranno utilizzati per la realizzazione delle attività estive
2. Modalità del Trattamento Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano modalità manuali e/o informatizzate.
3. Conferimento dei dati Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio
5. Comunicazione e diffusione dei dati ai soggetti incaricati come responsabili esterni del trattamento dei dati personali: Comune di Grugliasco, Società Le Serre La loro diffusione può essere predisposta tramite modalità manuali e/o informatizzate.
6. Titolare del Trattamento Il titolare del trattamento dei dati personali è l'associazione di promozione sociale OMNIA con sede legale in Torino – Via Panetti, 30 -, nella persona del, suo legale rappresentante sig Salvatore Fusco
7. Diritti dell'interessato: In ogni momento, l'interessato può esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 679/2016, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione; g) opporsi a un processo decisionale automatizzato relativo alle persone; h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo al Garante per la tutela dei dati personali. L'interessato può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo e-mail info@apsomnia.org In quest'ultimo caso, la richiesta dovrà essere accompagnata da una copia per scansione di un documento d'identità valido.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016, e consapevole che il trattamento riguarderà i dati personali, presta il proprio consenso, autorizzando il l'associazione a gestire tale finalità.

Data (gg/mm/aaaa) _____

FIRMA (del genitore o tutore) _____