



SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE



COMUNE DI MERCOGLIANO



REGIONE CAMPANIA



Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE GIOVANILI E IL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI

La/Il _____ sottoscritta/o
madre / padre / tutore / affidatario del minore _____

DICHIARA

Le seguenti allergie o intolleranze alimentari:

Specificare: _____ |__| NESSUNA

Altre notizie utili (eventuale):

Il sottoscritto esercente la responsabilità genitoriale, tutore e/o soggetto affidatario ai sensi della Legge 4 maggio 1983, n. 184 dei minori di 14 anni, in considerazione dell'età di quest'ultimo del grado di autonomia nello specifico contesto, nell'ambito del processo di auto-responsabilizzazione

AUTORIZZA

Il proprio/a figlio/a all'uscita autonoma, minori 14 anni, dai locali scolastici al termine delle attività laboratoriali; l'autorizzazione all'uscita esonera l'amministrazione ed i Volontari di Servizio Civile dalla responsabilità connessa all'adempimento di obbligo di vigilanza.

- Il sottoscritto dichiara di essere nell'impossibilità di garantire la presenza di un adulto di riferimento che possa prelevare il proprio figlio/a.
- Di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola, dei potenziali pericoli e di non aver rilevato situazioni di rischio.
- Di essere consapevole che il proprio figlio/a conosce il percorso casa-scuola ed ha maturato attraverso una specifica competenza motoria, capacità attentive e di valutazione di pericolo sufficiente per rincasare autonomamente.
- Il sottoscritto si impegna ad informare tempestivamente per iscritto l'amministrazione ed i Volontari del Servizio Civile se insorgano elementi ostativi di sicurezza che modificano le condizioni sopra descritte.

Mercogliano, |_|_|_|_|2_|0_|2_|0_|

Firma (LEGGIBILE)

INVERO:

AUTORIZZA

Le seguenti persone ad **accompagnare/riprendere** il/la bambino/a presso il PUNTO GIOCO ESTIVO:

Nome e cognome	Grado di parentela	N° di telefono

Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità dei sunnominati

AUTORIZZA ALTRESI'

(barrare con una crocetta)

1	SI	NO	La/Il propria/o figlia/o a partecipare alle attività motorie del PUNTO GIOCO ESTIVO
2	SI	NO	La/Il propria/o figlia/o a partecipare ad eventuali escursioni o visite guidate

Il mancato consenso/autorizzazione di cui al punto 1 pregiudica la partecipazione del minore alle attività del Punto Gioco

Data |_|_|_|_|2_|0_|2_|0_|

In Fede



SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE



COMUNE DI MERCOGLIANO



REGIONE CAMPANIA

Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE GIOVANELLE E IL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

CONSENSO INFORMATO PER GLI UTENTI DEL SERVIZIO

COGNOME

NOME

(barrare con una crocetta la voce corretta)

<input type="checkbox"/>	In qualità di Genitore/Tutore / Rappresentante Legale / esercente la responsabilità genitoriale attribuita ai genitori di cui al D.Lgs 154/2013 e S.M.I. (proteggere, educare ed istruire il figlio minorenni e curarne gli interessi)
<input type="checkbox"/>	In qualità di Tutore, affidatario , etc. del minorenni.

COGNOME (MINORE)**NOME** (MINORE)

Che ha richiesto ed usufruisce del servizio

DICHIARA

Di avere acquisito dal titolare del trattamento, l'informativa e il consenso sul trattamento dei dati personali del minore in relazione all'attività di Punto Giochi Estivo organizzata dal Comune di Mercogliano - Reg. UE n° 679/2016 e di aver ottenuto copia dell'informativa allegata alla presente e, in relazione al trattamento dei dati, il sottoscritto:

(Barrare con una crocetta le caselle)

1. In merito alla comunicazione dei dati personali ai soggetti indicati nell'informativa

<input type="checkbox"/>	Presta il suo consenso	<input type="checkbox"/>	Nega il suo consenso
--------------------------	------------------------	--------------------------	----------------------

2. In merito alle finalità descritte al punto 4 dell'informativa (materiale audiovisivo)

<input type="checkbox"/>	Presta il suo consenso	<input type="checkbox"/>	Nega il suo consenso
--------------------------	------------------------	--------------------------	----------------------

N.B.: Il mancato conferimento del consenso per il precedente punto 1 (comunicazione a terzi) potrebbe comportare l'impossibilità per il Titolare del Trattamento di erogare i servizi richiesti.

MERCOGLIANO, |_|_|_|_|_| 2_|0_|2_|0_|

FIRMA (LEGGIBILE)

Allega copia di un documento di riconoscimento del firmatario e del minore in corso di validità



SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE



COMUNE DI MERCOGLIANO



REGIONE CAMPANIA



Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE GIOVANILI E IL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alla partecipazione all'attività del Punto Gioco Estivo organizzato dal Comune di Mercogliano attraverso gli Operatori Volontari impegnati nei progetti di Servizio Civile il/la sottoscritto/a in qualità di genitore / tutore, etc. del minore indicato nell'allegato modulo di iscrizione, in qualità di interessato dal trattamento dei dati personali del minore, **VENGO INFORMATO/A** che il **Comune di Mercogliano**, con sede in Mercogliano (AV) Cap. 83013 Piazza Municipio, n. 1, Email: info@comunemercogliano.it, Tel: 0825689841 è il titolare dei dati personali che ho fornito con il modulo di iscrizione all'attività di Punto Gioco Estivo organizzato dall'Ente, e che, in qualità di titolare tratterà i miei dati personali e quelli del minore, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, mediante un programma informatico che risiede presso le strutture informatiche degli Uffici Comunali, Regionali e della Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento delle Politiche Giovanili e del Servizio Civile e che è in uso, mediante accessi protetti e garantiti da User-id personali e da password;

- che il trattamento dei dati viene effettuato esclusivamente in relazione all'attività sopradescritta in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali raccolti, in particolare per le esclusive attività didattiche ricreative di monitoraggio e progettuali organizzate, tra le quali sono comprese anche le riprese video e fotografiche dei minori che vi partecipano;
- che il trattamento dei dati personali del minore rappresentate dalle immagini, può comprendere la possibile pubblicazione/diffusione via web su canali dedicati dell'amministrazione quali sito istituzionale, pagine facebook istituzionali, stampa e qualsiasi altra modalità di diffusione dell'immagine delle attività;
- che il conferimento dei dati personali per le finalità sopra indicate è facoltativo, ed in ogni caso è vietato l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.
- che i dati personali saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare nonché dai soggetti espressamente designati dal titolare come responsabili del trattamento e da altri soggetti a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o di regolamento;
- che la durata del trattamento dei dati personali equivale alla durata dell'attività e successivamente alla cessazione dell'iscrizione i miei dati personali dati saranno conservati dalle titolare e dal contitolare in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- che i dati personali raccolti possono essere comunicati e diffusi esclusivamente per le finalità sopra menzionate. Al di fuori di queste ipotesi, i miei i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.
- che il sottoscritto, anche nell'interesse del minore, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento, sopra indicati, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che mi riguarda o di oppormi al trattamento. A tale fine il sottoscritto può presentare istanza al titolare.
- che, i dati del DPO/RPD sono i seguenti: **Dott. Flaviano Di Grezia, Tel. 0825689841** e che il sottoscritto può rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati designato dal titolare utilizzando i seguenti contatti: **Tel 0825689841 – Fax 0825787220 Email: flaviano.digrezia@comunemercogliano.it, protocollo.mercogliano@pec.it**
- che il sottoscritto ha il diritto anche di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati) secondo la procedura prevista sul sito web del Garante.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i miei dati e quelli del minore, in particolare le immagini dello stesso, per quali finalità e con quali modalità, **sono ora in grado di esprimere, consapevolmente, il mio**

CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare, sopra indicato, dei dati personali in particolare delle immagini del minore con le modalità e le finalità sopradescritte.

MERCOGLIANO, | _ | _ | _ | _ | 2 | 0 | 2 | 0 |

Sottoscrizione
