

SCHEDA DI ISCRIZIONE "LO SPAZIO INCANTATO"

Nome _____ Cognome _____
Età _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Via/P.za _____ n° _____
CAP _____ Città _____
C. F. del bambino _____
Nome e cognome del genitore 1 _____
Cellulare _____ C. F. _____
Nome e cognome del genitore 2 _____
Cellulare _____ C. F. _____
Altro recapito telefonico: luogo di lavoro _____
parenti _____
E-mail* _____

**(inserendo l'indirizzo e-mail autorizzo la Cooperativa K.O.I.N.E. ad iscrivermi alla loro newsletter per comunicazioni relative a modifiche di orario o promozione di iniziative da essa organizzate)*

Come ho saputo di "Lo Spazio Incantato":

Passaparola

FB

IG

Sito Web

Altro: _____

Io sottoscritto/a _____
fornisco alla "Cooperativa Sociale K.O.I.N.E" le seguenti autorizzazioni per mio/a figlio/a:

1) AUTORIZZAZIONE A RIPRENDERE IL BAMBINO

Salvo diversa indicazione, i genitori si considerano entrambi autorizzati.

2) NOMI E RECAPITI TELEFONICI DELLE PERSONE AUTORIZZATE dai genitori a riprendere il minore si prega di indicare se PARENTI del minore e in che grado):

a) Nome e cognome _____ Tel _____

Grado parentela/altro _____

b) Nome e cognome _____ Tel _____

Grado parentela/altro _____

c) Nome e cognome _____ Tel _____

3) STATO DI SALUTE (cancellare la voce che **NON** interessa)

Il genitore dichiara che il/la proprio/a figlio/a non presenta/presenta patologie particolari per le quali necessita di certificazione medica e/o di particolari attenzioni mediche, e non presenta/presenta allergie alimentari (in caso affermativo allega certificato medico ed eventuale richiesta per la mensa):

NOME DEL BAMBINO _____

NOTE (indicare eventuali allergie/patologie) _____

4) CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE: PRIVACY

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa riguardante la raccolta ed il trattamento dei dati personali, ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 come di seguito specificato. Dichiaro inoltre di aver ricevuto il regolamento e di accettare integralmente le condizioni di iscrizione e di partecipazione alle attività del centro ivi specificate.

Data: _____ FIRMA leggibile _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

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

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati e trattati unicamente per finalità strettamente connesse alle attività svolte nel nostro centro, all'acquisizione di informazioni, utili all'attivazione o alla prosecuzione di rapporti con la nostra cooperativa, alle comunicazioni relative alle attività in programma (anche tramite iscrizione alla newsletter che avviene automaticamente inserendo l'indirizzo e-mail nel modulo, alla quale è possibile cancellarsi in ogni momento seguendo le istruzioni contenute della mail stessa), e agli adempimenti degli obblighi di legge.

2. Modalità del Trattamento

I dati personali raccolti saranno inseriti in una banca dati e/o conservati in archivi cartacei o su supporto magnetico e saranno da noi trattati manualmente oppure attraverso l'ausilio di sistemi elettronici, telematici e con ogni altro mezzo messo a disposizione dalla tecnica e dall'evoluzione tecnologica nel rispetto della legge. Il trattamento dei dati avverrà in modo lecito e corretto e, comunque, in guisa da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il trattamento potrà anche avere ad oggetto dati personali rientranti nella categoria dei c.d. dati "sensibili" ai sensi dell'art. 4 comma 1 lett. d) e) relativamente ai dati medesimi l'interessato può esercitare i diritti previsti dal D.Lgs 196/2003.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per la fruizione delle attività organizzate dalla Cooperativa Sociale K.O.I.N.E. e per gli spazi da essa gestiti. L'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità all'iscrizione alle attività proposte dalla Cooperativa.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati al Comune di Monte Roberto per finalità istituzionali e per la comunicazione della composizione dell'utenza nell'ottica del rendiconto annuale pattuito con il Comune stesso.

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è: Cooperativa Sociale K.O.I.N.E.

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, 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;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- 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 a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Cooperativa Sociale K.O.I.N.E. all'indirizzo postale della sede legale (Via Ancona 37 – 60035 – Jesi (AN) o all'indirizzo mail info@koinecoop.eu

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

_____, li _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

- esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

CONSENSO ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E/O AUDIOVISIVE

Il percorso educativo e le attività ludico-didattiche verranno documentati attraverso foto, produzioni grafico pittoriche, filmati. Si richiede pertanto l'autorizzazione a realizzare fotografie e filmati durante le attività proposte dalla Cooperativa K.O.I.N.E.. Il materiale potrà essere da voi richiesto o visionato in qualsiasi momento, nel corso dell'anno, e verrà custodito come materiale sensibile.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso**

Ai sensi del D.Leg. 196/2003 autorizzo il personale della Cooperativa K.O.I.N.E. a sviluppare e stampare fotografie e/o realizzare filmati dei frequentanti il centro di aggregazione per uso didattico e per i familiari che ne faranno richiesta.

Data: _____ Firma leggibile _____