Istituto Comprensivo Canelli

IL GRILLO PARLANTE Servizio di Doposcuola e ...

CRESCERE INSIEME ONLUS

MODULO ISCRIZIONE 2021/22 - SERVIZI INTEGRATIVI SCUOLA PRIMARIA BOSCA

Da restituire compilato agli operatori di CrescereInsieme,
o inviare via mail: prazzo.c@crescere-insieme o via Whatsapp: 327.08.08.804.

Io sottoscritto_____Nato/a_____ il _____
(cognome e nome-intestatario per la fatturazione)

Indirizzo _____ _____n. __ Mail _____
(Comune) (regione/via)

Telefono _____ ,_____; C.F. _____
(obbligatorio)

Genitore del bambino/a _____ Nato/a _____ il _____
(cognome e nome)

Scuola_____ Classe ___ C.F. _____
(obbligatorio)

☐ **Iscrivo mio figlio al Servizio PRESCUOLA (barrare)**

Scuola Primaria	Orario	Anno 2021/-22
❒ Bosca	7.30-8.10	Pagamento quota annuale Entro 27/09/21 **€90**

❒ **iscrivo mio figlio al Servizio DOPOSCUOLA *Il Grillo Parlante* nei seguenti giorni**

Tipologia	1° Figlio	Fratelli	Note
Dal 13/9 al 24/9/21 (senza i rientri, con pranzo al sacco) Costo settimanale	❒ €52	❒ €46	Orario dal termine delle lezioni alle 18.30.

Tipologia frequenza secondo i rientri*	Settimanale		Mensile	
	1°	Fratelli	1°	Frat.
5 GIORNI - Fino alle 18.30	❒ 48	❒ 42	❒ 116	❒ 96
3 GIORNI - Fino alle 18.30	❒ 30	❒ 25	❒ 80	❒ 72
3 GIORNI - Fino alle 16.30	❒ 24	❒ 20	❒ 68	❒ 60

DICHIARO

- l'impegno al **pagamento dell'intero importo** delle tariffe anche in caso di mia rinuncia anticipata
- l'impegno alla sottoscrizione e rispetto dell'allegato **PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA**
- che mio figlio presenta le seguenti **allergie ed intolleranze** _____
_____
- che le persone autorizzate al ritiro del bambino oltre al sottoscritto sono:

_____ _____ _____ _____
(ruolo) (cognome e nome) (nato il) (firma)

_____ _____ _____ _____
(ruolo) (cognome e nome) (nato il) (firma)

_____ _____ _____ _____
(ruolo) (cognome e nome) (nato il) (firma)

Data e luogo _____ Firma del Genitore _____

✕ ✕

Modalità di pagamento: bonifico bancario intestato a "CrescereInsieme Onlus"
(consegnare o inviare via Whatsapp la ricevuta all'operatore)

Causale: **Doposcuola/Prescuola di Canelli *periodo* .... per ... *cognome e nome***
Banca: **CASSA DI RISPARMIO DI ASTI filiale di Acqui Terme**
IBAN: **IT 87 J 06085 47940 000000021028**

Informativa sul trattamento e sulla protezione dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'Art. 13 GDPR 2016/679

(ver.25.05.18)

CRESCEREINSIEME Società Cooperativa Sociale ONLUS

Gentile Signore/a,
ai sensi dell'Art. 13 del Codice Privacy e dell'Art. 13 del Regolamento (EU) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (di seguito **GDPR** – General Data Protection Regolation), La informiamo che il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai **principi di correttezza, liceità e trasparenza** e **tutelando la Sua Privacy ed i Suoi diritti.** Nello specifico, secondo quanto stabilito dall'art. 9 del Regolamento, le **categorie particolari di dati personali** idonee a rivelare l'origine razziale ed etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché i dati genetici, biometrici intesi ad identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, potranno essere oggetto di trattamento solo previo consenso scritto dell'interessato.

Secondo quanto stabilito dall'art. 13 del predetto Regolamento, Le forniamo le seguenti informazioni.

a) Il **Titolare del trattamento** è CrescereInsieme s.c.s Onlus con sede legale in Acqui Terme (AL), Galleria Volta n. 22, nella persona del Legale Rappresentante pro-tempore (segreteria@crescere-insieme.it).
Il titolare del trattamento dichiara:

- *di essere consapevole che i dati che tratterà per conto dell'interessato sono dati personali e dati appartenenti alle categorie particolari e, come tali, sono soggetti all'applicazione del regolamento Privacy;*
- *di ottemperare agli obblighi previsti dal GDPR;*
- *di adottare le istruzioni specifiche eventualmente ricevute per il trattamento dei dati o di integrarle nelle procedure già in essere;*
- *di impegnarsi ad applicare le misure di sicurezza previste e di informare immediatamente l'interessato ed il Garante Privacy in caso di situazioni anomale o di emergenza;*
- *di riconoscere il diritto dell'interessato a verificare periodicamente l'applicazione delle norme di sicurezza adottate;*
- *di riconoscere il diritto dell'interessato a modificare i propri dati o a chiederne la cancellazione nei tempi e modi previsti dal Regolamento interno.*

b) Il **Responsabile della Protezione dei Dati-Data Protection Officer** (**RPD-DPO**) è la Dott.ssa Katia Petruzzi, Via Togliatti n. 3, Acqui Terme (AL) (privacy@crescere-insieme.it)

c) I dati personali da Lei forniti verranno trattati per le seguenti **finalità**:

- *partecipazione alle **ATTIVITA' SOCIO EDUCATIVE E MANIFESTAZIONI** riportate nel modulo d'iscrizione;*
- *gestione degli ordinari rapporti commerciali e, precisamente, per la compilazione di liste anagrafiche, la tenuta della contabilità clienti/utenti, la fatturazione, il recupero crediti necessarie per una idonea gestione dell'attività;*
- *realizzazione di indagini dirette a verificare il grado di soddisfazione degli utenti sui servizi offerti o richiesti;*
- *esclusivamente per la promozione delle attività della Cooperativa attraverso mostre fotografiche, iniziative promozionali e pubblicazioni, all'utilizzo di materiali fotografici ed audiovisivi eventualmente realizzati e che ritraggono il minore durante lo svolgimento delle attività proposte dal Servizio, cedendo alla Cooperativa i relativi diritti di riproduzione;*
- *invio di materiale promozionale relativo ai servizi, alle iniziative socio educative e di animazione gestite dalla Cooperativa;*

d) I dati personali da Lei forniti potranno essere **comunicati** e **diffusi** da parte della Cooperativa, *esclusivamente per esigenze amministrative ed organizzative strettamente collegate alle finalità sopra enunciate* e potranno venirne a conoscenza *il personale amministrativo ed educativo preposto al servizio nonché gli Enti Pubblici o Privati qualora ne facciano legittima richiesta.*

e) I dati personali da Lei forniti verranno **conservati** per una durata non superiore a 2 anni dal termine dell'erogazione del servizio.

f) Il trattamento sarà effettuato *sia con strumenti elettronici che con documentazione cartacea trattata dal solo personale appositamente incaricato e formato alla tutela dei dati personali.*

g) Il **conferimento** dei dati è *obbligatorio per la presa in carico del minore nelle **ATTIVITA' SOCIO EDUCATIVE E MANIFESTAZIONI** e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto..*

In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento ai sensi degli **Art. 15 – Diritto di accesso - Art. 16 – Diritto di rettifica - Art. 17 – Diritto di cancellazione** / **all'oblio - Art. 18 – Diritto di limitazione di trattamento – Art.20 – Diritto alla portabilità dei dati** scrivendo una lettera raccomandata A/R al seguente indirizzo: CrescereInsieme s.c.s. Onlus, Via Togliatti n. 3, 15011 Acqui Terme (AL).

Per tutti i dettagli relativi ai succitati articoli e per avere maggiori informazioni sul GDPR, s'invita la S.V. a consultare la pagina web del Garante Privacy al sito http://www.garanteprivacy.it nella sezione "*Regolamento Europeo*".

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27/04/2016:

Presta il Suo consenso al trattamento dei dati personali per i **fini** indicati nella suddetta informativa?	**Do** il consenso •	**Nego** il consenso
Presta il Suo consenso per il trattamento dei **dati personali appartenenti alle categorie particolari** necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa?	**Do** il consenso •	**Nego** il consenso
Presta il Suo consenso per la **comunicazione** e **diffusione** dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?	**Do** il consenso •	**Nego** il consenso
Presta il Suo consenso per l'**utilizzo di materiali fotografici ed audiovisivi che ritraggono il minore durante le ATTIVITA' SOCIO EDUCATIVE E MANIFESTAZIONI** per le **finalità** indicate nell'informativa?	**Do** il consenso •	**Nego** il consenso
Presta il Suo consenso per l'**invio di materiale promozionale** relativo ai servizi, alle iniziative socio educative e di animazione svolte dalla Cooperativa?	**Do** il consenso •	**Nego** il consenso

ACQUI TERME, li ____/____/_____ Cognome e Nome del minore

_____

Cognome e Nome del genitore _____ Firma leggibile _____

✂ ✂

INFORMAZIONI E CONTATTI: CrescereInsieme ONLUS

Chiara 327.08.08.804 prazzo.c@crescere-insieme.it