



**ASILO ARCOBALENO**  
 SCUOLA EQUIPARATA DELL'INFANZIA di CLES



**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**ESTATE ARCOBALENO 2019**



**L'iscrizione DEVE essere compilata a nome della MAMMA per chi intende usufruire dei BUONI DI SERVIZIO nel caso di nucleo biparentale (entrambi i genitori).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ intende iscrivere

il/i/le proprio/i/e figlio/a/i/e al servizio **ESTATE BAMBINI DI CLES**

Cognome e nome del bambino \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_ frequentante la scuola di \_\_\_\_\_ in possesso del certificato di conformità vaccinale.

**NB: allegare carta identità, codice fiscale e certificato di conformità vaccinale del bambino.**

SETTIMANE		PERIODO	Orario standard 8.30 - 15.30	Anticipo 7.30 - 8.30	1° ora di posticipo 15.30 - 16.30	2° ora di posticipo 16.30 - 17.30
Sett. 1	<input type="checkbox"/>	dal 1 Luglio al 5 Luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett. 2	<input type="checkbox"/>	dal 08 Luglio al 12 Luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett. 3	<input type="checkbox"/>	dal 15 Luglio al 19 Luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett. 4	<input type="checkbox"/>	dal 22 Luglio al 26 Luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett. 5	<input type="checkbox"/>	dal 29 Luglio al 2 Agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett. 6	<input type="checkbox"/>	dal 5 Agosto al 09 Agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett. 7	<input type="checkbox"/>	dal 19 Agosto al 23 Agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett. 8	<input type="checkbox"/>	dal 26 Agosto al 30 Agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Si	No
Nanna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piscina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buoni di servizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se sì, indicare monte ore settimanale lavorato dal/la richiedente \_\_\_\_\_

**N.B. L'iscrizione deve essere settimanale**

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- Per chi **non fa richiesta** del buono di servizio contestualmente all'iscrizione è richiesto il **versamento dell'intera tariffa** relativa al servizio.
- Per chi **fa richiesta** del buono di servizio il pagamento verrà formalizzato dopo la **predisposizione del Progetto di Erogazione del Servizio** da effettuarsi previa richiesta di appuntamento.

**Tale importo non verrà restituito qualora il bambino venisse ritirato dal servizio.**

**DA COMPILARE A CURA DEGLI ORGANIZZATORI DEL SERVIZIO**

FRATELLO N. ....

QUOTA ..... €.....

SCONTO % .....

SCONTO ..... €.....

QUOTA SCONTATA..... €.....

N. SETTIMANE.....

TOTALE DA VERSARE..... €.....

**NB: Per i soli residenti nel comune di Cles, nel caso in cui venissero iscritti due o più figli alle attività estive, vi sarà un ulteriore sconto del 25% per il secondo figlio e del 50% per il terzo o più figli (consegnando agli organizzatori del servizio la ricevuta di iscrizione degli altri fratelli ad altra attività estiva).**

Il pagamento andrà effettuato entro e non oltre il **10.05.2019**. In caso contrario l'iscrizione decade.

**DATI PER IL VERSAMENTO**

Denominazione: **ASILO INFANTILE IN CLES**

Coordinate Bancarie: **IT 75 O 08282 05634 000 000 019910**

Banca: **CASSA RURALE DI TUENNO**

Causale: **ESTATE ARCOBALENO 2019 – Nome e cognome del bambino**

**PER CHI INTENDE RICHIEDERE I BUONI DI SERVIZIO**

**Documenti da portare in copia all'appuntamento:**

- 1) domanda I.C.E.F. certificata da un CAF (redditi 2017) comprendente:
  - dichiarazione sostitutiva di certificazione della composizione del nucleo familiare del/la richiedente;
  - dati per il calcolo del Buono di servizio.
- 2) fotocopia di carta di identità e codice fiscale della richiedente;
- 3) fotocopia del codice fiscale degli appartenenti al nucleo familiare;

La richiesta per il Buono di Servizio deve essere consegnata dalla famiglia, **entro il 31 maggio**, allo **Sportello territoriale del Fondo Sociale Europeo di Cles**, c/o Sede Comunità Val di Non, via Pilati 17, Sala Riunioni - Piano terra, il martedì dalle 08.30 alle 12.00.

**PER NECESSITA' CONTATTARE**

Cell. 348/6408863 - 0463/625164 E-mail: cles.presidente@fpsm.tn.it - Luigi – segretario

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO**I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_GENITORI DI **DELEGANO** a ritirare il proprio figlio i seguenti signori:

Nome e cognome	Doc. di identità n°	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DICHIARANO** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

FIRMA DEI GENITORI

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**NB: allegare fotocopia carta di identità e codice fiscale dei delegati e dei genitori**

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE  
PER LE USCITE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

 **AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad alcune iniziative che l'Asilo Arcobaleno di Cles organizzerà nel corso del Servizio ESTATE BAMBINI DI CLES all'esterno dell'ambiente scolastico.

Tali iniziative sono le passeggiate nel territorio del paese, le visite ad altre realtà associative e le uscite ai parchi pubblici e musei con l'utilizzo di eventuali mezzo di trasporto. Le modalità saranno di volta in volta indicate dal personale e/o dagli Organismi Gestionali.

..... , .....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

**RICHIESTA RECAPITI TELEFONICI**

Ai genitori di \_\_\_\_\_

Vi preghiamo gentilmente di fornire alla scuola alcuni numeri di recapito telefonico utili per poterVi contattare in caso di necessità durante la giornata:

**Telefono principale** \_\_\_\_\_

Altri numeri

Cognome Nome	recapito telefonico

Luogo e data

firma

\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016**

Gentile Utente (di seguito denominato "Interessato"),

in base a quanto previsto dall'art. 13 del Reg. UE 679/2016 il Titolare rende la seguente informativa in relazione alle informazioni ed al trattamento dei dati personali.

Titolare del trattamento è l'Ente ASILO INFANTILE IN CLES con sede a CLES (TN) via MATTIOLI, 13 che gestisce il servizio "Estate Bambini".

**Finalità e base giuridica del trattamento**

I dati personali da Lei forniti verranno utilizzati nei limiti e per il perseguimento delle finalità istituzionali del servizio all'infanzia, esclusivamente per:

- finalità istituzionali, pedagogico-educative, di ricerca e sviluppo, di informazione, di formazione; in tal caso base giuridica del trattamento è l'esecuzione di un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento;
- finalità relative alla gestione amministrativa ed operativa, alla revisione ed organizzazione, nonché finalità legate alle attività ed agli adempimenti concernenti il Consiglio di Amministrazione del Titolare e/o previsti da disposizioni normative generali e di settore (quali la D.G.P. n. 714 dd. 12/05/2017, D.G.P. n. 322 del 02/03/2018 e ss.mm. e ii.), da regolamenti, da accordi e dallo statuto del Titolare; in tal caso base giuridica del trattamento è l'adempimento di un obbligo legale e contrattuale al quale è soggetto il Titolare.

Di seguito si espongono le fattispecie in cui sono trattati i dati, raccolti e conservati nei termini di legge:

- per motivi organizzativi e di gestione;
- per la predisposizione degli atti, dei documenti, del materiale, cartaceo ed automatizzato, che, in base a disposizione di leggi, regolamenti, accordi, devono essere comunicati ai competenti Servizi degli Enti locali;
- per le attività di informazione, di formazione, di consulenza, di coordinamento pedagogico - educativo;
- per esigenze di verifica, affinché vengano applicate correttamente le disposizioni normative e i criteri che regolano il settore;
- per eventuali altre attività strumentali e funzionali alle precedenti.

I dati personali di natura particolare di cui agli artt. 9 e 10 (già "dati sensibili" e "dati giudiziari") sono trattati nella misura strettamente indispensabile per svolgere le citate attività.

**Raccolta, modalità e durata del trattamento**

I Suoi dati sono raccolti presso l'Interessato (Lei medesimo) o presso aziende e servizi provinciali preposti all'erogazione di servizi sanitari e sociali.

I dati personali da Lei forniti saranno trattati "in modo lecito e secondo correttezza" con il supporto di strumenti cartacei, informatici o telematici.

Il trattamento dei dati proseguirà per tutta la durata dei rapporti con il Titolare e, se necessario per eventuali adempimenti a cui è soggetto il Titolare fino all'espletamento di questi ultimi, sulla base di quanto imposto dalla normativa vigente.

## **Comunicazione e diffusione dei dati ed eventuali destinatari**

In casi specifici è necessario comunicare i Suoi dati e quelli di Suo figlio/a a particolari categorie di soggetti individuati dalle disposizioni normative, generali e di settore, da regolamenti, da accordi, dallo statuto del Titolare e quando ciò sia necessario per lo svolgimento delle funzioni sopra descritte. Di seguito si indicano i possibili destinatari:

- Responsabili del Titolare nominati in base all'art. 28 Reg. UE 679/2016;
- Competenti Servizi della Provincia Autonoma di Trento, ai Comuni, ai vari Ministeri e/o loro Uffici periferici;
- Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari;
- Istituti di assicurazione;
- Enti, società, associazioni, cooperative che forniscono specifici servizi di tipo elaborativo e/o che svolgono delle funzioni di supporto, integrative, strumentali all'esecuzione dell'attività del servizio all'infanzia e della Cooperativa.

I dati personali non vengono diffusi salvo ciò non sia previsto da disposizioni normative generali e di settore, da regolamenti, da accordi, dallo statuto della Cooperativa e quando ciò fosse necessario per lo svolgimento delle attività sopra descritte.

## **Trasferimento dei dati personali all'estero**

I Dati non saranno trasferiti in paesi fuori dall'Unione Europea.

## **Natura del conferimento dei dati e conseguenze dell'eventuale mancato consenso**

Il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento delle operazioni sopra descritte, pertanto, La invitiamo a volerci esprimere il Suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei suddetti dati; la mancata autorizzazione potrebbe comportare l'impossibilità a svolgere le funzioni sopra menzionate.

Il Titolare gestore del servizio all'infanzia è a disposizione per eventuali ulteriori informazioni.

## **Trattamento delle immagini**

Si informa che nello svolgimento della propria attività istituzionale, il servizio estivo può entrare in possesso di altri dati personali riguardanti i bambini iscritti quali ad esempio foto, video, audio, ecc. Fermo restando l'esercizio dei diritti dell'Interessato di cui al capo III del GDPR "Diritti dell'interessato", si informa che tali dati, previa autorizzazione, verranno trattati esclusivamente ai fini pedagogico-educativi. La documentazione delle attività del servizio estivo costituisce un elemento fondamentale per il miglioramento della qualità del servizio in quanto la registrazione delle iniziative svolte consente di verificare ed illustrare l'efficacia dell'attività educativa e rendere noti alle famiglie e alla comunità i percorsi compiuti.

## **Diritti dell'interessato**

L'Interessato potrà esercitare, nei confronti del Titolare ed in ogni momento, i diritti previsti dal Regolamento.

In base alla normativa vigente l'Interessato potrà:

- Chiedere l'accesso ai Suoi dati personali e ottenere copia degli stessi (art. 15);
- Qualora li ritenga inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l'integrazione (art. 16);
- Se ricorrono i presupposti normativi, opporsi al trattamento dei Suoi dati (art. 21), richiederne la cancellazione (art. 17) o esercitare il diritto di limitazione (art. 18).

Ai sensi dell'art. 19, nei limiti in cui ciò non si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato, il Titolare comunica a ciascuno degli eventuali destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali, le rettifiche, o cancellazioni, o limitazioni del trattamento effettuate; qualora l'Interessato lo richieda, il Titolare comunicherà tali destinatari.

L'Interessato potrà proporre, in ogni momento, reclamo all'Autorità di controllo.

**Estremi identificativi del Titolare e del responsabile del trattamento dei dati**

Titolare del trattamento è l'Ente ASILO INFANTILE IN CLES con sede a CLES (TN), in Via MATTIOLI, 13

L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è disponibile presso la sede del Titolare del trattamento.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori di \_\_\_\_\_ esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati, anche di categorie particolari, da parte dell'Ente ASILO INFANTILE IN CLES nell'ambito della gestione del servizio "Estate Bambini" nei limiti e secondo le modalità riportate nell'allegata informativa.

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**

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

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E/O RIPRESE VIDEO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_, e  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,  
genitori/tutori del/la minore \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_, (indicare SOLO se  
diversa)

### AUTORIZZANO

L'Ente ASILO INFANTILE IN CLES ad utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine e l'immagine del proprio/a figlio/a, il nome e la voce all'interno delle diverse attività che si svolgono nel servizio "Estate Bambini".

### AUTORIZZANO INOLTRE

La pubblicazione cartacea (pubblicità e pubblicazioni anche di terzi) SI  NO

La pubblicazione sul sito internet e sui profili nei social network SI  NO

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

I sottoscritti sollevano l'Ente ASILO INFANTILE IN CLES da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto resi pubblici da parte di terzi attraverso strumenti cartacei e/o informatici.

Luogo e data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(firme leggibili)

**Da predisporre in due copie: una copia firmata va restituita all'Ente e una copia resta all'interessato/a.**