



MODULO ISCRIZIONE PROGETTO ARIANNA

Io Sottoscritta/o _____

Nata/o il _____ a _____ Residente a _____

Indirizzo _____ e-mail _____

Tel. casa/cell _____ Tel. lavoro _____

Chiedo l'iscrizione al PROGETTO ARIANNA per _____ settimane nel seguente periodo:

BOLZANO MERANO TERLANO ALTRO _____

INDICARE LE DATE DELLE VARIE SETTIMANE

Dati relativi al bambino:

<u>della/del 1° figlia/o</u>	
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Scuola frequentata nell'ultimo anno scolastico	classe

<u>della/del 2° figlia/o</u>	
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Scuola frequentata nell'ultimo anno scolastico	classe

<u>della/del 3° figlia/o</u>	
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Scuola frequentata nell'ultimo anno scolastico	classe



e dichiaro che, a mia conoscenza,

mio figlio/a _____ **NON RISULTA AFFETTO** da patologie

Mio/a figlio/a _____

Risulta affetto dalle seguenti patologie: _____

Risulta affetto dalle seguenti allergie: _____

Ha una certificazione legge 104

Ha una certificazione legge 170

Mio/a figlio/a _____

Risulta affetto dalle seguenti patologie: _____

Risulta affetto dalle seguenti allergie: _____

Ha una certificazione legge 104

Ha una certificazione legge 170

Mio/a figlio/a _____

Risulta affetto dalle seguenti patologie: _____

Risulta affetto dalle seguenti allergie: _____

Ha una certificazione legge 104

Ha una certificazione legge 170

Dieta alimentare particolare: _____

Altre notizie importanti _____

Dichiaro altresì che mio figlio è autonomo, nei limiti di età, nell'espletamento delle normali attività di vita quotidiana.

Bolzano, li ___/___/_____

Firma leggibile del genitore richiedente (come identificato a pagina 1 del presente modulo)



**in quanto persona esercitante patria potestà,
autorizzo le seguenti persone al ritiro del minore**

NOME _____ COGNOME _____

NOME _____ COGNOME _____

NOME _____ COGNOME _____

NOME _____ COGNOME _____

NOME _____ COGNOME _____

La/Il sottoscritta/o autorizza il bambino _____
ad andare a casa da solo

SI **NO**

Firma estesa e leggibile della persona esercitante patria potestà



ATTENZIONE! CON QUESTO MODULO CI VENGONO CONFERITI DATI PERSONALI SANITARI.

La legge richiede che la nostra associazione utilizzi specifiche misure di sicurezza per i dati particolari che sono contenuti in questo modulo. A tal fine Le indichiamo di seguito alcune informazioni supplementari rispetto a quelle che Lei ha già ricevuto in materia di Privacy

Se Lei sta sottoscrivendo questo modulo significa che Le è già stata fornita l'informativa generale sul trattamento dei dati personali e che Lei l'ha firmata. (Se con non fosse è sufficiente che Lei lo segnali allo sportello che Le consegna questo modulo d'iscrizione) In quell'occasione Le avevamo fornito informazioni, prima sintetiche, poi complete, sulle modalità in cui la nostra associazione tratta i dati che Lei ci conferisce. Nel caso dei dati sanitari contenuti in questo modulo (patologie, allergie, etc.) desideriamo informarLa che i dati:

- sono raccolti unicamente per garantire la sicurezza dei bambini;
- saranno comunicati esclusivamente alle persone che si prendono cura dei bambini e pertanto agli educatori ed agli assistenti;
- saranno comunicati al personale incaricato di cuocere i pasti al fine di servire le diete personalizzate;
- tutto il personale cui i dati saranno comunicati è istruito sulla necessità di osservare la massima riservatezza.

Ciò premesso siamo comunque tenuti a richiedere il Suo espresso assenso al trattamento dei dati sanitari e pertanto Le chiediamo di sottoscrivere di seguito: ***“autorizzo il trattamento dei dati conferiti con il presente modulo d'iscrizione”***.

Bolzano, li ___/___/_____

Firma leggibile del genitore richiedente (come identificato a pagina 1 del presente modulo)

S'intende che, ove Lei avesse dubbi o necessità di chiarimenti potrà rivolgersi allo sportello al momento dell'iscrizione oppure successivamente telefonare al n. 0471921023, oppure inviare una e-mail all'indirizzo info@upad.it



AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI MATERIALE DI DOCUMENTAZIONE VIDEO-FOTOGRAFICA RITRAENTE I MINORI

Nell'ambito dell'iniziativa alla quale Lei intende iscrivere la propria figlia o il figlio, la nostra organizzazione normalmente raccoglie fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce dei minori che partecipano al programma educativo e ricreativo.

Il materiale raccolto (così come gli elaborati prodotti durante le attività formative e ricreative) potrà, **se Lei ci concederà di utilizzarlo**, essere impiegato esclusivamente:

- per documentare e divulgare le attività della nostra organizzazione tramite il sito internet www.upad.it;
- in allegato a comunicati stampa, per l'informazione pubblica sulle attività svolte o su quelle programmate, da inviarsi a testate giornalistiche (cartacee o digitali) per l'eventuale corredo dell'articolo;
- al fine di realizzare pubblicazioni documentarie o materiale informativo sulle attività svolte;
- per ogni altra forma di comunicazione e diffusione volta a documentare e valorizzare l'attività svolta.

L'autorizzazione **non comporta comunque l'uso dell'immagine in forme e modalità che possano pregiudicare la dignità personale del minore** e comunque per fini diversi da quelli sopra indicati.

Il materiale raccolto non sarà in alcun modo oggetto di scambio o cessione per fini di lucro, né sarà utilizzato al fine di trarne qualsivoglia altro profitto.

Se Lei sta sottoscrivendo questo modulo significa che Lei è già stata fornita **l'informativa generale sul trattamento dei dati personali** e che Lei l'ha firmata. (Se così non fosse è sufficiente che Lei lo segnali allo sportello che Lei consegna questo modulo d'iscrizione) In quell'occasione Lei avevamo fornito informazioni, prima sintetiche, poi complete, sulle modalità in cui la nostra associazione tratta i dati che Lei ci conferisce, compresi il materiale video-fotografico qui in argomento.

Tutto ciò considerato, il sottoscritto genitore,

AUTORIZZA

la *Federazione Gaetano Gambara – UPAD*, la quale riveste qualifica di contitolare dei dati forniti in questo modulo alla *Fondazione UPAD*, così come contitolari sono gli altri enti che aderiscono alla *Federazione* (specificamente elencati nell'informativa generale) **all'utilizzo del materiale sopra descritto**, nei modi e con le finalità poc'anzi indicate;

PRENDE ATTO ED ACCETTA

che l'autorizzazione avviene a titolo tutto gratuito e dichiara di nulla avere a pretendere in merito, rinunciando a qualunque istanza di pagamento o rimborso relativamente ai diritti concessi con la firma della presente autorizzazione liberatoria;

Bolzano, li ___/___/_____

Firma leggibile del genitore richiedente _____



DICHIARAZIONE IN CASO DI GENITORI SEPARATI O DI AFFIDAMENTO CONDIVISO

In caso di genitori separati o in regime di affidamento condiviso dei figli è obbligo sottoscrivere ulteriormente la seguente dichiarazione. La mancata sottoscrizione attesterà il regime di convivenza dei genitori. “Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chiunque rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Merano, li ___/___/_____

Firma del Genitore/Tutore _____



GRAZIE PER AVERCI SCELTO!

CHIEDIAMO LA TUA ATTENZIONE PER LEGGERE QUESTE POCHESSIME RIGHE

che ti informano sul modo in cui tratteremo i dati personali che ci hai conferito.

NOME _____ COGNOME _____

I tuoi **dati anagrafici** (data e luogo di nascita, residenza etc.) sono indispensabili per poterti validamente offrire i nostri servizi dal punto di vista contrattuale.

I **dati fiscali** (codice fiscale, ed eventuale iban) sono necessari per regolare con te gli aspetti finanziari che derivano dalla partecipazione alle iniziative cui vorrai aderire.

Ci hai indicato inoltre alcuni **recapiti** (come ad esempio quelli che riguardano la tua **residenza**, il tuo **numero di telefono**, il tuo **indirizzo di posta elettronica**) che sono necessari per informarti sulle iniziative a cui hai deciso di partecipare e per inviarti materiale informativo

IN ALCUNI CASI ABBIAMO BISOGNO CHE TU CI DIA IL CONSENSO AD USARE I TUOI DATI.

Si tratta ad esempio della possibilità di inviarti il nostro materiale pubblicitario (o quello di altri enti nostri partner), condurre sondaggi e studi di mercato, analizzare le tue preferenze nella selezione dei nostri servizi.

Queste sono informazioni sintetiche.

L' informativa completa è disponibile allo sportello o

SUL RETRO DI QUESTA PAGINA

dietro tua richiesta potremo stampartene una copia affinché tu la possa conservare, oppure mandartela via e-mail

E-MAIL

Al fine **dell'invio di comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario sui nostri servizi:**

ESPRIMO IL MIO CONSENSO NEGO IL MIO CONSENSO
_____, li ____/____/____ Firma (leggibile) _____

Al fine **dell'invio di comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi erogati dai nostri Partner** (ad esempio altre agenzie di educazione permanente, la provincia di Bolzano, o comunque altri soggetti impegnati nella formazione culturale);

ESPRIMO IL MIO CONSENSO NEGO IL MIO CONSENSO
_____, li ____/____/____ Firma (leggibile) _____

Al fine **condurre sondaggi e studi di mercato ed analizzare le preferenze mostrate nella selezione dei servizi fruibili attraverso la tessera:**

ESPRIMO IL MIO CONSENSO NEGO IL MIO CONSENSO
_____, li ____/____/____ Firma (leggibile) _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile Interessato, desideriamo informarla che il “Regolamento Europeo 2016/679” (di seguito “Regolamento”) prevede la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati di carattere personale. Ai sensi dell’articolo 13 del GDPR, pertanto, La informiamo che gli enti di seguito indicati sono in modo congiunto:

1. TITOLARI DEL TRATTAMENTO (tutti con sede in 39100 Bolzano, al civico nr. 51 della Via Firenze):

- | | | |
|---|---------------------|-----------------------|
| • FEDERAZIONE CULTURALE GAETANO GAMBARA – UPAD, | | C. FISC. 02954060212; |
| • CENTRO STUDI E RICERCHE ANDREA PALLADIO, | P.IVA 01338970211 - | C. FISC. 94017230213; |
| • FONDAZIONE UPAD, | P.IVA E | C. FISC. 00664090214; |
| • BEYOUNG ODV/ASCOLTO GIOVANI, | P.IVA E | C. FISC. 02297430213; |
| • MUA MOVIMENTO UNIVERSITARIO ALTOATESINO, | P.IVA 01626340218 - | C. FISC. 94039490217; |
| • ALTOATESINI NEL MONDO – ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO, | | C. FISC. 02404260214; |

2. Sulla base di specifico contratto gli enti hanno individuato nella “**FEDERAZIONE CULTURALE GAETANO GAMBARA**” (di seguito “Federazione”) il soggetto delegato a gestire i rapporti con gli interessati i cui dati sono oggetto di trattamento congiunto. La federazione risponde ai seguenti recapiti: Tel: **0471 210201**; Email: segreteria@upad.it

3. **FONTE DEI DATI PERSONALI.** I dati personali di cui i titolari sono in possesso vengono conferiti spontaneamente dall’interessato al momento della richiesta di tesserarsi presso l’Ente che aderisce alla Federazione.

4. **FINALITA’ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA.** Il trattamento dei Suoi dati, raccolti ed archiviati in relazione alla Sua richiesta di tesseramento all’Ente che aderisce alla Federazione, ha come base giuridica il Suo spontaneo consenso ed è effettuato per le seguenti finalità: dare corso al rapporto contrattuale instaurato con gli Enti che aderiscono alla Federazione, gestire gli adempimenti contrattuali, fiscali e organizzativi legati ai servizi di cui Lei ha fatto e farà richiesta, fornire servizi di assistenza e supporto, inviare il nostro materiale pubblicitario e (eventualmente) quello di terzi, condurre sondaggi e studi di mercato, analizzare le Sue preferenze nella selezione dei nostri servizi.

5. **DESTINATARI DEI DATI.** Nei limiti delle finalità di trattamento indicate, i Suoi dati potranno essere comunicati a soggetti quali: il professionista incaricato delle verifiche contabili e fiscali; l’assicurazione di responsabilità civile o altra garanzia verso i danni; gli enti pubblici che intendano condurre verifiche sull’attività istituzionale condotta dall’Ente (soprattutto nel caso in cui le iniziative cui Lei parteciperà siano sovvenzionate dalla Pubblica Amministrazione); gli Enti pubblici o privati convenzionati con le iniziative della Federazione che consentono l’applicazione di tariffe privilegiate sulla base della convenzione, gli incaricati dell’esecuzione degli Audit sui sistemi di gestione della qualità, o sul modello organizzativo in materia di privacy o responsabilità amministrativa degli enti (ex. d.lgs. 231/2001); le Agenzie di Viaggio o i fornitori di altri servizi che sono necessari per dare esecuzione all’iniziativa cui Lei partecipa nel caso siano previsti viaggi, alloggi e somministrazione di pasti o comunque altre prestazioni accessorie; tecnici incaricati della manutenzione dei sistemi informatici della Federazione e dei singoli Enti aderenti.

6. **TRASFERIMENTO DEI DATI.** I dati raccolti non saranno oggetto di trasferimento all’estero. I Titolari si riservano di modificare la sopracitata condizione, informando preventivamente gli interessati.

7. **PERIODO DI CONSERVAZIONE.** I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e comunque per quel maggiore o minor tempo che la legge ci impone. Se l’interessato ha sottoscritto il consenso all’invio delle nostre newsletter, conserveremo l’indirizzo e-mail a questo scopo fino a quando verrà richiesto l’annullamento della sottoscrizione. In linea di principio le informazioni raccolte vengono conservate per un periodo massimo di 15 mesi. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

8. **DIRITTI DELL’INTERESSATO.** L’interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l’accesso ai propri dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal Regolamento tramite semplice comunicazione al Titolare. Per l’esercizio dei Suoi diritti Lei può contattare la “FEDERAZIONE CULTURALE GAETANO GAMBARA UPAD” Via Firenze, 51, 39100 Bolzano, Tel.0471 210201; Email: segreteria@upad.it. L’interessato può proporre reclamo all’Autorità italiana garante della Privacy (www.garanteprivacy.it).

9. **MODALITA’ DI TRATTAMENTO DEI DATI.** I dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l’attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza.

10. **CONSENSO.** Per la finalità di eseguire le prestazioni che Lei ci ha richiesto (essenzialmente la fruizione delle iniziative culturali, formative e ricreative) il Suo consenso non è necessario ai sensi dell’art. 6 comma 1 lettera b) del Regolamento. Se vorrà, potrà consentire che la Federazione utilizzi i suoi dati per finalità ulteriori. A tal fine necessitiamo di raccogliere il Suo consenso. Il consenso (o l’eventuale diniego) sono documentati dalla Sua firma che Lei avrà apposto nel modulo consegnatoLe al momento della stampa della tessera.

11. **MINORI DI ANNI 18.** Il personale allo sportello si accerta che il richiedente la tessera abbia compiuto il 18° anno di età. In caso di minori di anni 18 sarà richiesta la firma di uno o di entrambi i genitori.