



MODULO ISCRIZIONE PROGETTO ARIANNA

Io Sottoscritta/o _____

Nata/o il _____ a _____ Residente a _____

Indirizzo _____ e-mail _____

Tel. casa/cell _____ Tel. lavoro _____

ARIANNA BIMBI (3-5 ANNI)

ARIANNA ESTATE (6-11 ANNI)

ARIANNA + (11-15 ANNI)

BOLZANO

MERANO

TERLANO (SOLO A. ESTATE)

SILANDRO (SOLO A. ESTATE)

ALTRO _____

Chiedo l'iscrizione per _____ settimane nel seguente periodo:

INDICARE LE DATE DELLE VARIE SETTIMANE

Dati relativi al/alla bambino/a:

<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/a figlio/a _____

Ha ricevuto la seguente diagnosi: _____

Risulta affetto dalle seguenti allergie:

Ha una certificazione legge 104 Ha una certificazione legge 170

Mio/a figlio/a _____

Ha ricevuto la seguente diagnosi: _____

Risulta affetto dalle seguenti allergie:

Ha una certificazione legge 104 Ha una certificazione legge 170

Mio/a figlio/a _____

Ha ricevuto la seguente diagnosi: _____

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)



Mio/a figlio/a _____

sa nuotare da solo/a

non sa nuotare da solo/a

Mio/a figlio/a _____

sa nuotare da solo/a

non sa nuotare da solo/a

Mio/a figlio/a _____

sa nuotare da solo/a

non sa nuotare da solo/a

**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 _____

I TUOI DATI				
CHI LI TRATTA (come Contitolari del trattamento):	<ul style="list-style-type: none"> FEDERAZIONE CULTURALE GAETANO GAMBARA – UPAD, CENTRO STUDI E RICERCHE ANDREA PALLADIO, FONDAZIONE UPAD, BEYOUNG APS, MUA MOVIMENTO UNIVERSITARIO ALTOATESINO, ALTOATESINI NEL MONDO – ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO, 		C. FISC. 02954060212 C. FISC. 94017230213 C. FISC. 00664090214 C. FISC. 02297430213 C. FISC. 94039490217 C. FISC. 02404260214	
QUALI TRATTIAMO:	<p>Siamo contattabili telefonicamente al nr. 0471 210201 o per e-mail scrivendo a: segreteria@upad.it.</p> <p>Trattiamo i dati che ci hai fornito come per esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> Nome, Cognome Indirizzo ed altri contatti telefonici o telematici Codice Fiscale <p>In alcuni casi, potremmo chiederti dati personali particolari come, ad esempio, quelli relativi al tuo stato di salute, allergie ecc. Questo ci serve per adattare i nostri servizi alle tue esigenze. In questi casi ti chiederemo il consenso.</p> <p>Può capitare che, durante le attività, vengano realizzate foto e video che, pubblicheremo sulle nostre brochure, pagine web e social per promuovere le nostre organizzazioni. Anche in questo caso ti chiederemo il consenso.</p>			
PERCHE' LI TRATTIAMO, CON CHE OBIETTIVO, PERCHE' E' LECITO FARLO E COSA SUCCEDA SE NON CE LI FORNISCI	OBIETTIVO	COSA RENDE IL TRATTAMENTO LECITO	COSA SUCCEDA SE NON CE LI FORNISCI	
	A	Inserire i tuoi dati nel nostro database, tesserarti e fornirti tutti i servizi che ci richiedi	L art. 6 c.1 lettera b: <i>"il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso"</i> L'art. 9 c.1 lettera a: <i>"l'interessato ha prestato il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche..."</i>	Non potremo fornirti il servizio richiesto Non potremo adattare i nostri servizi alle tue esigenze
	B	Raccogliere foto e video per pubblicarle su brochure, siti internet, social network allo scopo di farci pubblicità	Il tuo consenso	Non potremo pubblicare le tue foto o i tuoi video
	C	Per inviare notizie e materiale promozionale, che pensiamo possa interessarti, relativa all'attività nostra e dei nostri partner.	Il tuo consenso	Non potremo mandarti informazioni che potrebbero interessarti
A CHI DAREMO I TUOI DATI	Come già detto, i tuoi dati ci servono per fornirti i servizi che hai richiesto. Potrebbe essere necessario, per motivi tecnici, amministrativi, legali o commerciali, condividerli anche con: dipendenti e collaboratori, professionisti e consulenti commerciali e tecnici, banche e assicurazioni, autorità giudiziarie ed amministrative, scuole ed enti pubblici			
TRASFERIAMO I TUOI DATI FUORI DALL'UE?	Utilizziamo alcuni servizi commerciali di aziende che hanno sede negli USA. Il trasferimento dei dati è quindi possibile perché si sono impegnate a rispettare il Regolamento Europeo (Art. 46 c. 3 lettera a del GDPR)			
PER QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I DATI	<p>I dati che ci hai fornito verranno conservati per il più breve tempo possibile.</p> <p>I dati che ci servono per l'amministrazione e contabilità verranno conservati per 10 anni (art. 2220 cc.). Le foto e i video che ti riguardano verranno conservati fino a quando non ci chiederai di cancellarli, e comunque non oltre 5 anni.</p> <p>Se hai chiesto di ricevere il nostro materiale promozionale, potrai continuare a farlo finché sarai interessato. In alternativa potrai disiscriverti in qualunque momento. Facciamo comunque dei controlli periodici per eliminare i dati degli utenti inattivi.</p>			
PROFILAZIONE:	Non profiliamo i dati raccolti			
QUALI SONO I TUOI DIRITTI?	<p>Per quello che riguarda il trattamento dei tuoi dati, in qualunque momento avrai diritto a: chiedere informazioni, chiedere la correzione o la cancellazione (se non impedito da una norma), opposti al trattamento, chiedere di fornirti un file che li contiene per permetterti di portarli ad un altro titolare, revocare il consenso senza che questo renda illecito i trattamenti già effettuati.</p> <p>Ci impegniamo al massimo per gestire i tuoi dati in modo corretto ma, se qualcosa sarà andato storto, potrai presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali www.garanteprivacy.it</p> <p>Per esercitare i tuoi diritti, potrai scriverci all'indirizzo segreteria@upad.it oppure telefonarci al numero 0471 210201.</p> <p>Cercheremo di risponderti entro un mese dalla tua richiesta, se non dovessimo riuscirci, ti scriveremo comunque e ti informeremo sui motivi del ritardo.</p>			

DICHIARAZIONE DI CONSENSO:	M A G G I O R E N N I	Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___ / ___ / _____, dichiara di aver preso visione della presente informativa, di averne compreso il contenuto e,
	M I N O R E N N I	Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore del/lla minore _____ nato/a a _____ il ___ / ___ / _____, dichiara di aver preso visione della presente informativa, di averne compreso il contenuto e,
	<p>Per le finalità di cui ai punti a)</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO</p> <p>al trattamento dei miei dati particolari;</p> <p>Per le finalità di cui ai punti b)</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO</p> <p>Alla diffusione mediante pubblicazione su brochure, siti web, pagine social e piattaforme di web streaming di materiale fotografico ed audiovisivo a me riferito.</p>	

Data

Firma
