|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  stemma4**COMUNE DI BELFORTE ALL’ISAURO PROVINCIA DI PESARO E URBINO****Nido.jpeg****ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO “IL NIDO”****ANNO SCOLASTICO 2025/2026** **La/il sottoscritta/o (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****in relazione alla presente domanda di iscrizione ai servizi per la prima infanzia del/della proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3,5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, consapevole : - delle sanzioni previste all’art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all’art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci; - di quanto deliberato con gli atti normativi dall’Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi educativi e ai relativi regolamenti di utilizzo; - che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l’Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del credito secondo normativa vigente; - che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell’iscrizione e l’eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al Comune di Belforte all’Isauro;** **sotto la propria responsabilità quale padre madre tutore del bambino/a sottoindicato****dichiara:****I PROPRI DATI ANAGRAFICI E FISCALI (Validi per l’invio di ogni comunicazione)**Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lavora NO / SI – Tipologia Contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orario di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° ore settimanali Ente/Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DATI DELL’ALTRO GENITORE**Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lavora NO / SI – Tipologia Contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orario di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° ore settimanali Ente/Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DATI DEL FIGLIO/A da iscrivere ai servizi per la prima infanzia** Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fisc.\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**DESCRIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **PARENTELA** | **DATA DI NASCITA** | **PROFESSIONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Dichiara inoltre:**1. Di aver preso visione del Regolamento di funzionamento del nido d’infanzia comunale “IL NIDO” approvato con Delibera di C.C. n.21 del 30/05/2025;
2. Di indicare come periodo di AMBIENTAMENTO:
* Settembre 2025
* Gennaio 2026
1. Di scegliere la seguente OFFERTA FORMATIVA:
* Tempo pieno: dalle 07:30 alle 16:30
* Tempo parziale: dalle 07:30 alle 13:30
* Estensione orario: dalle 16:00 alle 18:00 (anche per materna\*)
* Estensione al SABATO: dalle 7:30 alle 12:30 (no pasto) (\*su iscrizioni numeriche minime)
1. Di essere a conoscenza del piano tariffario corrispondente ad ogni offerta formativa ed al fine della definizione del costo mensile si allega il documento ISEE del nucleo familiare.

**OBBLIGO VACCINALE**I genitori si impegnano a sottoporre il/la bambino/a per cui presentano la domanda alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla vigente normativa nazionale (Legge 119/2017) e autorizzano le comunicazioni fra il Comune e l’AST finalizzate all'acquisizione delle informazioni che attestino l'assolvimento dell'obbligo vaccinale, come previsto dalla Circolare n. 2166 del 09/03/2018 a firma congiunta Ministero della salute e MIUR. I genitori sono informati che l'inottemperanza di tale obbligo preclude la frequenza al Servizio.**Obbligo di presentare la documentazione vaccinale in applicazione della normativa vigente.**  **Il sottoscritto dichiara:**  **Il bambino è in regola con le vaccinazioni** **Il bambino non soffre di intolleranze o allergie alimentari** **Letto, confermato e sottoscritto****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma del genitore dichiarante (per esteso e leggibile)** |
|  | **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE****Documento di identità del genitore dichiarante;****Certificazione ISEE relativa all’anno 2025;****Documentazione vaccinale in applicazione della normativa vigente.** |

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**

**Servizio Asilo Nido Comunale**

**1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

**Titolare del trattamento:** Comune di Belforte all’Isauro indirizzo postale: Via Rossini 1 – 61026 Belforte all’Isauro (PU), indirizzo di posta elettronica: urp@comune.belforte.pu.itpeccomune.belforteisauro@emarche.it numero telefonico 0722 721597

**Responsabile della Protezione dei Dati (DPO):** Il Comune di Belforte all’Isauro ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la Società Lex&co s.r.l., con sede in Sassocorvaro Auditore (PU) in Via E.Montale n.12, p.e.c. dpo.lexeco@mypec.eu *(L’indirizzo* *dpo.lexeco@mypec.eu* *è configurato per ricevere anche da posta elettronica).*

**2. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

I dati personali forniti saranno trattati per le seguenti finalità:

**A) FINALITÀ PRINCIPALI E BASE GIURIDICA**

1. **Gestione dell'iscrizione e frequenza** al servizio asilo nido comunale
2. **Erogazione del servizio educativo** e di custodia
3. **Adempimenti contabili e fiscali** relativi al pagamento delle rette
4. **Verifiche sull'obbligo vaccinale** ai sensi della Legge 119/2017
5. **Gestione di emergenze sanitarie** e comunicazioni con i servizi sanitari
6. **Gestione delle intolleranze/allergie alimentari** per garantire la sicurezza del minore
7. **Comunicazioni istituzionali** ai genitori/tutori
8. **Adempimenti statistici** previsti dalla normativa

La base giuridica è l’adempimento obblighi legali ed esercizio pubbliche funzioni(art. 6, par. 1, lett. c) ed e) GDPR

**B) FINALITÀ ACCESSORIE E BASE GIURIDICA**

1. **Documentazione fotografica e video** delle attività educative
2. **Pubblicazione di materiale promozionale** sui canali istituzionali

La base giuridica è il Consenso dell'interessato(art. 6, par. 1, lett. a) GDPR.

Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento. La revoca non compromette la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Il consenso prestato da un genitore si intende espresso per conto di entrambi i genitori.

In caso di genitori separati/divorziati, è necessario il consenso di entrambi.

**3. TIPOLOGIE DI DATI TRATTATI**

**DATI ANAGRAFICI E IDENTIFICATIVI**

* Dati anagrafici del minore e dei genitori/tutori
* Codici fiscalidel minore e dei genitori/tutori
* Recapiti telefonici, indirizzi email, residenza
* Tipologia di contratto di lavoro, orario di lavoro dei genitori/tutori

**DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE**

* Composizione del nucleo familiare
* Situazione lavorativa dei genitori
* Dati economici (Isee) per determinazione delle tariffe

**DATI RELATIVI ALL’IMMAGINE DEL MINORE**

* Eventuali fotografie e video (solo previo consenso)

**CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI (art. 9 GDPR)**

* **Dati sanitari:** stato vaccinale, allergie, intolleranze alimentari

**4. MODALITÀ DI TRATTAMENTO**

I dati sono trattati con strumenti informatici e cartacei, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR, al fine di garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati.

**5. SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO**

I dati possono essere trattati da:

* **Dipendenti comunali** addetti ai servizi educativi e amministrativi
* **Personale educativo** dell'asilo nido
* **Società esterne** incaricate di servizi specifici (mensa, pulizie, manutenzione)
* **Professionisti** incaricati (legali, commercialisti, consulenti)

**6. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE**

I dati potranno essere comunicati a:

* **Aziende Sanitarie Locali** per verifiche sull'obbligo vaccinale
* **Autorità competenti** per adempimenti di legge
* **Organi di controllo** e vigilanza
* **Altri genitori** limitatamente alle informazioni necessarie per attività condivise (solo previo consenso)

I dati non saranno diffusi, salvo nei casi previsti dalla legge.

**7. CONSERVAZIONE DEI DATI**

I dati saranno conservati per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità per cui sono stati raccolti:

* **Dati amministrativi:** 10 anni dalla cessazione del servizio
* **Dati contabili:** secondo normativa fiscale vigente
* **Dati sanitari:** per il periodo di frequenza del servizio
* **Materiale foto/video:** fino a revoca del consenso o termine del servizio

**8. DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato ha diritto di:

* **Accedere** ai propri dati personali (art. 15 GDPR)
* **Rettificare** dati inesatti (art. 16 GDPR)
* **Cancellare** i dati nei casi previsti (art. 17 GDPR)
* **Limitare** il trattamento (art. 18 GDPR)
* **Opporsi** al trattamento (art. 21 GDPR)
* **Revocare il consenso** per i trattamenti basati su consenso
* **Proporre reclamo** al Garante Privacy

Per esercitare i diritti, contattare il Comune di Belforte all’Isauro, in uno dei seguenti recapiti:

* Indirizzo: Via Rossini 1, 61026 Belforte all’Isauro
* E-mail:urp@comune.belforte.pu.it
* Pec:comune.belforteisauro@emarche.it
* Telefono: 0722/721597

**9. RECLAMO AL GARANTE**

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (articolo 79 del Regolamento).

**MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale sul figlio minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

letta l'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dal Comune di Belforte all’Isauro, **PRENDE ATTO** che il trattamento dei dati per le finalità indicate al punto 2A dell'informativa è necessario per l'erogazione del servizio e non richiede consenso specifico.

Altresì, **PRENDE ATTO** che per le finalità accessorie indicate al punto 2B dell’informativaè richiesta l’espressione del consenso, pertanto in riferimento a:

**Riprese foto/video durante le attività educative:**

* [ ] ACCONSENTO
* [ ] NON ACCONSENTO

**Esposizione di materiale foto/video all'interno della struttura:**

* [ ] ACCONSENTO
* [ ] NON ACCONSENTO

**Utilizzo nelle assemblee dei genitori:**

* [ ] ACCONSENTO
* [ ] NON ACCONSENTO

**Inserimento nei diari personali delle attività:**

* [ ] ACCONSENTO
* [ ] NON ACCONSENTO

**Consegna ai genitori che ne facciano richiesta come ricordo di eventi:**

* [ ] ACCONSENTO
* [ ] NON ACCONSENTO

**Pubblicazione su siti web istituzionali per pubblicizzare i servizi:**

* [ ] ACCONSENTO
* [ ] NON ACCONSENTO

**Pubblicazione su social media istituzionali (Facebook, Instagram, etc.)per pubblicizzare i servizi:**

* [ ] ACCONSENTO
* [ ] NON ACCONSENTO

**Utilizzo in brochure e materiale informativo:**

* [ ] ACCONSENTO
* [ ] NON ACCONSENTO

**NOTE IMPORTANTI:**

* Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento
* La revoca non compromette la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca
* Il consenso prestato da un genitore si intende espresso per conto di entrambi i genitori
* In caso di genitori separati/divorziati, è necessario il consenso di entrambi

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del genitore dichiarante (per esteso e leggibile)**