

**COMUNE DI PIEVE SANTO STEFANO**  
**ISCRIZIONE CENTRO EDUCATIVO ESTIVO**

Anno 2026

**Il sottoscritto** COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**genitore di** **COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_  
**(bambino/a)** **(bambino/a)**

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

codice fiscale bambino \_\_\_\_\_

**numeri di**  
**riferimento** TEL. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

**mail** \_\_\_\_\_

**ISCRIVE**

**il proprio figlio/a al Centro Educativo Estivo negli orari e nel periodo di seguito indicati.**

**AUTORIZZA**

**sotto la propria responsabilità, il proprio figlio a partecipare alle attività del Centro Educativo Estivo nell'orario e nel periodo di seguito indicato.**

**DELEGA**

**le seguenti persone al ritiro del proprio figlio**

Nome Cognome

1 \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

Il ritiro del minore da persone diverse da quelle sopra indicate deve essere preventivamente autorizzato dal genitore o da chi ne fa le veci e consentito esclusivamente dietro presentazione di un documento di identità valido.

**Informazioni utili:**

Intolleranze e/o allergie alimentari e/o  
eventuale uso di farmaci (allegare certificato medico) si  no

Il bambino nuota autonomamente si  no

**SEDE DEL CENTRO EDUCATIVO ESTIVO: presso Asilo Nido**

**via Poggiolino delle Viole**

**SETTIMANE E ORARIO DI FREQUENZA**

periodo	attività	part time	full time
<b>06 - 10 luglio</b>	animazione - laboratori - giochi-uscite	08.00-12,20 <input type="checkbox"/>	8,00-16,00 <input type="checkbox"/>
<b>13 - 17 luglio</b>		08.00-12,20 <input type="checkbox"/>	8,00-16,00 <input type="checkbox"/>
<b>20 - 24 luglio</b>		08.00-12,20 <input type="checkbox"/>	8,00-16,00 <input type="checkbox"/>
<b>27 luglio - 31 luglio</b>		08.00-12,20 <input type="checkbox"/>	8,00-16,00 <input type="checkbox"/>

**Iscrizione Centro Estivo**

**3-5 anni**       **6-12 anni**

Firma del Genitore o chi ne fa le veci

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 10/08/2018 N. 101 (Codice in materia di protezione dei dati**

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 10/08/2018 n. 101, Vi informiamo che i dati personali da Voi forniti a questa Amministrazione potranno formare oggetto di trattamento, in conformità a quanto stabilito dal D.Lgs. 10 Agosto 2018 n. 101 e ai relativi obblighi di riservatezza. In particolare i dati da Lei rilasciati verranno utilizzati per:

- Fatturazione e adempimento di obblighi fiscali e contabili discendenti dal contratto;
- Gestione ed organizzazione delle attività ricreative e terapeutiche previste all'interno dei servizi offerti;

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018, Vi facciamo presente che Il conferimento dei dati ha carattere obbligatorio, e che l'eventuale rifiuto a conferire i dati e il mancato rilascio del consenso al trattamento dei suddetti dati, comporterà l'oggettiva impossibilità per questa Amministrazione di adempiere alle attività di assistenza previste dal Servizio.

Il trattamento di cui sopra potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati e comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni posti dal Codice, tutte le operazioni previste dallo stesso, necessarie al trattamento in questione. Inoltre i dati da Lei forniti potranno essere comunicati a soggetti terzi incaricati dall'Amministrazione di assolvere in tutto o in parte gli obblighi assunti con il contratto o a questi connessi.

Titolare del trattamento è il Comune di Pieve Santo Stefano con sede in P.za P.Pellegrini, Pieve Santo Stefano presso cui potrete rivolgerVi per conoscere l'elenco dei soggetti Responsabili del trattamento e per eventuali informazioni in merito alle modalità del trattamento. Al Titolare dei dati sarà garantito, in ogni momento, l'esercizio dei diritti di cui al D.Lgs. in oggetto.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D. LGS.10/08/2018 N. 101 (obbligatorio)**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nel trasmettere al Comune di Pieve Santo Stefano i dati propri e/o del proprio familiare/assistito non avente capacità giuridica, acconsente al loro trattamento da parte della stessa secondo quanto riportato nell'informativa di cui sopra.

Presta inoltre il Suo consenso a comunicare i sopracitati dati ai seguenti soggetti:

- 1- .....
- 2- .....
- 3- .....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nello svolgimento dei servizi potranno essere raccolte **immagini foto e video** dei partecipanti alle attività ricreative e/o terapeutiche – assistenziali che verranno trattate secondo quanto previsto D. Lgs. 101/2018 e consegnate esclusivamente ai diretti interessati o, in mancanza di capacità giuridica, ai loro genitori/tutori. Inoltre le foto potranno essere esposte all'interno della struttura frequentata.

La raccolta di tali dati sarà effettuata mediante macchine e telecamere digitali, e le immagini saranno trattate mediante strumenti informatici.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI IMMAGINI FOTO E VIDEO AI SENSI DEL D. LGS. 10/08/2018 N. 101 (facoltativo)**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nel trasmettere al Comune di Pieve Santo Stefano i dati propri e/o del proprio familiare non avente capacità giuridica, acconsente al loro trattamento da parte della stessa secondo quanto riportato nell'informativa di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_