

**ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE
DI ACQUANEGRA SUL CHIESE**

Modulo di iscrizione all'Asilo Nido Comunale di Acquanegra sul Chiese

Il/La sottoscritto/a _____ residente in _____
Via _____ n. _____ Tel _____
e-mail _____

In qualità di genitore (ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ)

CHIEDE

Che il proprio figlio/a _____ C. F. _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Sia ammesso a frequentare l'Asilo Nido comunale di Acquanegra sul Chiese

possibilmente con inserimento nel mese di _____

A tale fine, dopo aver preso visione del regolamento del Nido e dei criteri che regolano le ammissioni

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del TU 445/2000, nonché delle previsioni dell'art. 75 dello stesso T.U.:

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE	ATTIVITÀ	TIPO RAPP. LAVORO	
Rel. Parentela	Cognome e nome	(1)	(2)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Altre notizie che possono influire sull'ammissione al Nido:

☐ ALLEGA COPIA DEL CERTIFICATO I.S.E.E.

☐ NON ALLEGA CERTIFICATO I.S.E.E. E PAGHERA' QUINDI LA RETTA PIU' ALTA

Acquanegra s/Chiese, li _____

In fede

(1) Indicare la professione esercitata e la sede di lavoro

(2) Indicare il tipo di rapporto di lavoro, se dipendente a tempo det. o indetermin. / a tempo pieno o part-time

**INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN RELAZIONE
AL SERVIZIO NIDO COMUNALE - REG. UE N.679/2016**

In relazione alla partecipazione al servizio Nido organizzato dal Comune di ACQUANEGRA SUL CHIESE

Io sottoscritto/a _____

telefono _____ e mail _____

in qualità di genitore / tutore del minore _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ in qualità' di interessato dal trattamento dei dati personali del minore
stesso

VENGO INFORMATO/A

- che il Comune di ACQUANEGRA SUL CHIESE, (con sede in Piazza XXV Aprile n. 1, 46011 ACQUANEGRA SUL CHIESE (MN); Email: protocollo@comune.acquanegra.mn.it; PEC: acquanebrasulchiese.mn@legalmail.it; Centralino: 0376 79101) è il Titolare dei dati personali che io ho fornito con il modulo di iscrizione all'attività' in oggetto e che, in qualità di Titolare, tratterà i miei dati personali e quelli del minore, con modalità prevalentemente cartacee, informatiche e telematiche, mediante accessi protetti e garantiti;
- che il trattamento dei dati viene effettuato esclusivamente in relazione all'attività' sopra indicata in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali raccolti;
- che il conferimento dei dati personali per le finalità sopra indicate è facoltativo, ed in ogni caso è vietato l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;
- che i dati del DPO/DPR sono i seguenti: Avvocato Guido Paratico;
- che i dati personali saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Titolare nonché dai soggetti espressamente designati dal Titolare come responsabili del trattamento e da altri soggetti a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o di regolamento e per il regolare svolgimento del servizio (Società Cooperativa C.S.A. Mantova; Coop. Santa Lucia Soc. Coop. Asola MN);
- che la durata del trattamento dei miei dati personali equivale alla durata dell'attività' e successivamente alla cessazione dell'iscrizione i miei dati personali saranno conservati dal Titolare e dai soggetti espressamente designati, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- che i dati personali raccolti possono essere comunicati e diffusi esclusivamente per le finalità sopra menzionate. Al di fuori di queste ipotesi, i miei i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea;
- che il sottoscritto, anche nell'interesse del minore, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguarda o di opporsi al trattamento. A tale fine il sottoscritto può presentare istanza al titolare;
- che il sottoscritto può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati designato dal titolare utilizzando i seguenti contatti: Tel. 0376/1577119- Email consulenza@entionline.it.
- che il sottoscritto ha il diritto anche di proporre reclamo all'Autorità' di controllo (Garante per la protezione dei dati) secondo la procedura prevista sul sito web del Garante.

Ottenute tutte queste informazioni e compreso da chi verranno trattati i miei dati e quelli del minore stesso, per quali finalità e con quali modalità sono ora in grado di esprimere, consapevolmente, il mio

CONSENSO

al trattamento, da parte del Titolare, sopra indicato, dei dati personali, con le modalità e le finalità sopradescritte.

Data _____

Firma _____