

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ATTIVITA' CON IL GRUPPO CINOFILO

IL SOTTOSCRITTO.....

Padre/Madre/Tutore(barrare) del minore.....

di anni.....

CHIEDE

l'iscrizione all'attività con il gruppo cinofilo proposta (crociare la data scelta)

MERCOLEDI' 24 FEBBRAIO DALLE 16 ALLE 17,30

MERCOLEDI' 24 MARZO DALLE 16 ALLE 17,30

e a tal fine DICHIARA, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

1) DATI RELATIVI AL BAMBINO/A

NOME E COGNOME.....

C.F.

NATO A..... **IL**.....

È CITTADINO ITALIANO **ALTRO (indicare nazionalità)**

(se non nato in Italia, giunto in Italia nell'anno)

È RESIDENTE A..... *(CAP prov*
.....)

in via/piazza..... **N.**

Telefono padre..... **Telefono madre**

Altro recapito telefonico.....

e-mail.....

2) DATI RELATIVI AL SERVIZIO

Si assume la responsabilità degli accompagnamenti

SI NO

Delega le seguenti persone a prendere il proprio figlio all'Area Sportiva (specificare nominativo e numero di telefono)

1) _____ cell. _____

2) _____ cell. _____

3) _____ cell. _____

Autorizza gli animatori ad effettuare riprese video/fotografiche nel rispetto della normativa vigente (vedi informativa sulla privacy)

SI NO

NOTE _____

Firma di autocertificazione dei dati conferiti.....

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Gentile interessato che fornisce al Consorzio I.R.I.S. i suoi dati personali, desideriamo informarLa che il “Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il Consorzio I.R.I.S., in qualità di “Titolare” del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento *I dati forniti saranno trattati esclusivamente per tutto ciò che concerne l'iscrizione e la gestione delle attività proposte.*

Modalità di trattamento dei dati *I dati personali da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Consorzio. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.*

Obbligatorietà *Il conferimento dei dati è obbligatorio. Il mancato consenso **non** permetterà l'erogazione del servizio in questione.*

Comunicazione e diffusione dei dati. *Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i dati personali forniti potranno essere comunicati ai soggetti pubblici o privati per l'assolvimento di obblighi istituzionali. Nel qual caso verrà informata della comunicazione e/o diffusione dei dati.*

Titolare e Responsabili del Trattamento

Il Titolare del Trattamento è il Consorzio I.R.I.S., con sede legale in via della Repubblica 22 b – 13900 Biella

Responsabile della Protezione Dati (RPD - oppure Data Protection Officer DPO)

Il Responsabile della Protezione dei Dati è la ditta Progetto Informatica di A. Scanzio & C. s.a.s. - P.IVA/CF 01918680024 – con sede in via VIA Q. SELLA, 45 - VIGLIANO BIELLESE (BI), pec progettoinformatica@cert.legalmail.it, Tel. 015.8976111 - il Referente individuato per il Consorzio I.R.I.S. è a dott.ssa Cristiana Pozzato, domiciliata presso la sopra citata Progetto Informatica di A. Scanzio & C. s.a.s.

Diritti dell'interessato *In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli art. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR.*

Periodo di conservazione *I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati. (“principio di limitazione della conservazione”, art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.*

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione 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. Pertanto, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate

dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che _____ padre/madre (**indicare nome e cognome dell'altro genitore e barrare**) del bambino/a sopracitato, è a conoscenza e d'accordo circa l'iscrizione, come da richiesta sovrascritta.

DATA e FIRMA

Oppure: firma di entrambi i genitori

DATA e FIRMA

DATA e FIRMA

Oppure: il/la sottoscritto/a dichiara di detenere a titolo esclusivo la potestà genitoriale in base alla documentazione di cui allega copia

DATA e FIRMA

SI RICORDA DI ALLEGARE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE FOTOCOPIA LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' NON SCADUTO DEI SOTTOSCRITTORI, IN CONFORMITA' ALL'ART.38 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445.

REGOLE PER IL CONTRASTO E IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19

- ***Obbligo di rimanere al proprio domicilio con temperatura superiore ai 37,5°e altri sintomi legati al COVID-19***
- ***Igienizzazione mani all'arrivo e secondo necessità***
- ***Misurazione temperatura all'ingresso***
- ***Consegna da parte di un operatore della mascherina ad ogni bambino/ragazzo: va tenuta durante gli spostamenti e durante le attività in cui non è garantito il distanziamento***
- ***Mantenimento distanza di sicurezza***
- ***Attività preferibilmente all'aperto***
- ***Possibilità di consumare la propria merenda conservata nell'apposito contenitore personale e di bere dalla propria borraccia***
- ***Utilizzo di spazi sanificati prima e dopo l'uso***
- ***Consegna del bambino/ragazzo all'esterno della tenso-struttura del parco***
- ***Avviso immediato alla famiglia in caso di febbre e/o sintomi compatibili col COVID-19***

Firma del genitore per accettazione
