

DOMANDA DI ADESIONE

PROGETTO “#ioestofuori”

Finanziato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le politiche della famiglia, nell’ambito dell’avviso pubblico per il finanziamento di progetti di educazione non formale e informale e di attività ludiche per l’empowerment dell’infanzia e dell’adolescenza “EduCare”

I sottoscritti:

| | |
|----------------------|--|
| COGNOME E NOME | |
| NATO/A A IL | |
| RESIDENTE A | |
| INDIRIZZO | |
| CODICE FISCALE | |
| TELEFONO / CELLULARE | |
| E-MAIL | |

e

| | |
|----------------------|--|
| COGNOME E NOME | |
| NATO/A A IL | |
| RESIDENTE A | |
| INDIRIZZO | |
| CODICE FISCALE | |
| TELEFONO / CELLULARE | |
| E-MAIL | |

in qualità di genitori / tutori (*) del minore

| | |
|----------------|--|
| COGNOME E NOME | |
| NATO/A A IL | |
| RESIDENTE A | |
| INDIRIZZO | |
| CODICE FISCALE | |

(*) *Genitore o chi esercita la potestà*



CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a partecipi alle attività **completamente gratuite** del progetto “#iorestofuori” che si svolgerà dal mese di Novembre 2021 al mese di Maggio 2022.

INDICARE LA CATEGORIA DI APPARTENZA

POSTI ORDINARI

POSTI RISERVATI A MINORI APPARTENENTI A FAMIGLIE SVANTAGGIATE OVVERO:

minori appartenenti a famiglie con difficoltà economiche desumibili da un valore ISEE inferiore o pari alla soglia di 7.000 euro.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

copia tessera sanitaria del minore;

copia documento di riconoscimento dei genitori / tutore;

certificazione ISEE.

Alla presente si allega scheda progettuale per presa visione.

Luogo e data _____, __/__/____

Firma (Padre) _____

Firma (Madre) _____

Nel caso in cui la presente domanda sia sottoscritta da uno solo dei genitori, si prega di firmare la dichiarazione sotto riportata:

“Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta di adesione 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”.

Luogo e data _____, __/__/____

Firma _____



INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 679/2016)

Per i sottoscritti _____ e _____
genitori / tutori del minore _____

frequentante le attività del Progetto “#iorestofuori” gestito dalla Fondazione San Vito ONLUS

La informiamo che i dati da Loro forniti verranno trattati esclusivamente per finalità connesse con la partecipazione alle attività laboratoriali previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Loro forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito delle attività progettuali, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del progetto a cui vostro figlio/a aderisce.

In tale ambito potremmo venire a conoscenza anche di dati cosiddetti sensibili. La informiamo inoltre che, qualora Lei ci fornisca dati riguardanti Suo figlio/a minore, i dati del medesimo saranno trattati secondo le modalità e finalità qui illustrate.

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 (organizzative, tecniche e fisiche) previste dal Regolamento per tutelare le informazioni dall’alterazione, dalla distruzione, dalla perdita, dal furto o dall’utilizzo improprio o illegittimo.

Il conferimento dei dati da parte Sua è del tutto facoltativo. La avvisiamo, peraltro, che il Suo eventuale rifiuto a fornirci i dati richiesti comporterà l’impossibilità ad iniziare con Lei, o con il minore, un rapporto di erogazione delle attività progettuali. Il mancato consenso all’utilizzo delle immagini o delle riprese audiovisive del minore non permetterà l’utilizzo delle stesse per attività di promozione e documentazione delle attività progettuali.

I Suoi dati non saranno diffusi all’esterno della Fondazione San Vito ONLUS, ma potranno essere comunicati ad enti pubblici o altri soggetti in quanto ciò sia previsto dalla legge. Saranno, inoltre, conosciuti da dipendenti e collaboratori della Fondazione San Vito ONLUS autorizzati, in qualità di responsabili o incaricati.

Le immagini e le riprese audiovisive del minore potranno, con il Suo consenso, essere oggetto di comunicazione, pubblicazione e diffusione sui siti istituzionali, sui social network, su materiale informativo cartaceo, pubblicazioni e altri mezzi di diffusione e / o utilizzate come documentazione a uso interno e non delle attività progettuali. Non saranno forniti a terzi per attività commerciali.

Titolare del trattamento è Vito Puccio, contattabile via e-mail all’indirizzo info@fondazione-sanvito.it, nella figura del Legale Rappresentante della Fondazione San Vito ONLUS, con sede legale a Mazara del Vallo, Piazza della Repubblica n. 6.

La informiamo, inoltre, che Lei ha diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che la riguardano, l’origine e la finalità del trattamento, la portabilità dei dati, può chiedere, altresì, l’aggiornamento, la rettifica, l’integrazione o la cancellazione dei dati, può, ancora, chiedere il blocco e può, per motivi legittimi, opporsi al trattamento dei dati che La riguardano o al trattamento dei dati per fini di pubblicità e commerciali. Qualore ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento, Lei potrà inoltre rivolgersi all’Autorità di controllo, ai sensi dell’art. 77 del medesimo Regolamento.

I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati.



Consenso al trattamento dei dati personali anche sensibili, propri e del figlio minore

Preso conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati e sui diritti di cui al G.D.P.R. Regolamento UE n. 679/2016 i sottoscritti esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati propri e del figlio/a minore.

esprimiamo il consenso NON esprimiamo il consenso

Consenso all'utilizzo delle immagini e / o riprese audiovisive del minore

Preso conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati e sui diritti di cui al G.D.P.R. Regolamento UE n. 679/2016 i sottoscritti esprimono il proprio consenso all'utilizzo delle immagini e delle riprese audiovisive del minore per attività di comunicazione, pubblicazione e diffusione sui siti istituzionali, sui social network, su materiale informativo cartaceo, pubblicazioni e altri mezzi di diffusione e / o per attività di formazione, ricerca e documentazione a uso interno delle attività progettuali.

esprimiamo il consenso NON esprimiamo il consenso.

Luogo e data _____, __/__/____

Firma (Padre) _____

Firma (Madre) _____

Nel caso in cui la presente domanda sia sottoscritta da uno solo dei genitori, si prega di firmare la dichiarazione sotto riportata:

“Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta di adesione 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”.

Luogo e data _____, __/__/____

Firma _____





AUTODICHIARAZIONE IN MATERIA DI PREVENZIONE DA COVID-19

I sottoscritti in qualità di genitori/tutori del minore _____ ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevoli che in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e s.m.i., le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia di falsità degli atti,

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere a conoscenza delle vigenti misure di contenimento del contagio da COVID-19;
- che lo stato di salute del minore che rappresentano viene monitorato quotidianamente, prima dell'accesso e alla sede di realizzazione delle attività progettuali;
- che il nucleo familiare osserva scrupolosamente tutte le misure di sicurezza e prevenzione da COVID-19 come da DPCM in materia.

Luogo e data _____, __/__/____

Firma (Padre) _____

Firma (Madre) _____

Nel caso in cui la presente domanda sia sottoscritta da uno solo dei genitori, si prega di firmare la dichiarazione sotto riportata:

“Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta di adesione 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”.

Luogo e data _____, __/__/____

Firma _____

