

A.P.S. PICCOLI GRANDI AMICI
MODULO ISCRIZIONE

COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO – DATI RELATIVI AL **BAMBINO**

Scuola frequentata – A.S. 2024 - 2025



primaria Gaiarine



Primaria Francenigo

Classe _____ sezione _____

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

C.F.: _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Cognome e Nome padre _____ cell ____ / _____

Cognome e Nome madre _____ cell ____ / _____

DATI DEL **GENITORE** a cui devono essere intestate le ricevute **(I dati inseriti devono corrispondere a quelli dell'associato.**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

C.F.: _____

Email _____ @ _____

CHIEDE

L'adesione del proprio figlio/a alle attività proposte:

- POST SCUOLA dalle ore 16:00 alle ore 18:00 (minimo dieci iscritti)
- DOPO SCUOLA dalle ore 13:00 alle ore 16:00 (minimo dieci iscritti)
- DOPO SCUOLA dalle ore 13:00 alle ore 18:00 (minimo dieci iscritti)

Nelle giornate di:

- MARTEDÌ
- MERCOLEDÌ
- GIOVEDÌ
- VENERDÌ

MENSA

Data ____ / ____ / ____

Firma del genitore _____

FOGLIO DELEGA (per il ritiro)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____
genitore di _____ nato/a a _____ il ____/____/____
frequentante le attività tenute da questa associazione

DELEGA

le seguenti persone a prelevare il proprio figlio in caso di necessità

<u>Cognome e Nome</u>	<u>Luogo e Data di nascita</u>

Pordenone, ____ / ____ / ____ Firma di un genitore _____

Firma dell'altro genitore _____

N.B: Qualora uno dei genitori non dovesse essere reperibile si prega di compilare anche la parte sottostante.

Il Sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445 / 2000, dichiara di avere effettuato la scelta richiesta 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.

Pordenone, _____ Firma _____

Si allegano le fotocopie del proprio documento di identità e di quello dei delegati.



Associazione di promozione sociale Piccoli Grandi Amici

Pordenone via del Fante n. 1 codice fiscale 91085470937

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

dati del genitore

Il/la sottoscritto/a	nato/a a	prov	stato	il
residente a	indirizzo	num	codice fiscale	
telefono	email			

chiede di essere ammesso a far parte dell'associazione in qualità di associato. Ai sensi e per gli effetti dello statuto associativo attualmente in vigore, dichiara di attenersi alle norme e ai principi in esso contenuti e alle deliberazioni degli organi sociali. Si impegna al versamento della quota di adesione associativa nella misura stabilita dal consiglio direttivo nonché al rinnovo della stessa anno per anno, consapevole che il mancato versamento della quota può configurare quale causa di esclusione dall'associazione.

in fede, _____

Firma

spazio riservato al consiglio direttivo

l'aspirante associato/a è stato/a:		l'associato/a ha cessato di far parte dell'associazione dal:		annotazioni
<input type="checkbox"/>	ammesso/a	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	non ammesso/a	<input type="checkbox"/>	per il seguente motivo:	
<input type="checkbox"/>	decisione sospesa	<input type="checkbox"/>	recesso volontario	
in data	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	mancato rinnovo quota associativa	
		<input type="checkbox"/>	inosservanza statuto, regolamenti e deliberazioni organi associativi	
		<input type="checkbox"/>	radiazione gravi inadempienze	
		<input type="checkbox"/>	decesso	



Informativa Privacy resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a, ai sensi **dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679** ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati:

- per le finalità istituzionali e quelle amministrative (creazione registri anagrafici, fogli presenza e per la compilazione delle ricevute e attestazioni a Lei spettanti)
- per la tutela dei diritti del titolare derivanti dal contratto

Qualora l'incarico contempili il trattamento di dati particolari ex art. 9 del Regolamento (cd. "dati sensibili"), è necessario il Suo consenso esplicito, senza è impossibile dare corso ai servizi richiesti.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano l'utilizzo di strumenti automatizzati, cartacei e informatici per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui i dati sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Verranno inseriti in banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati

3. Natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, che verranno utilizzati per le finalità indicate al punto 1.

I dati personali raccolti sono inerenti essenzialmente a:

- I Suoi dati identificativi e anagrafici
- Dati relativi al Suo nucleo familiare

4. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornirli, o la loro errata comunicazione, comporta la mancata instaurazione del rapporto contrattuale o il suo corretto svolgimento a norma di legge.

5. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ai seguenti soggetti:

- SIAE
- enti pubblici
- ristorazioni
- istituti bancari
- enti assicurativi
- legali e altri consulenti esterni

Al fine di informare sulle proprie attività istituzionali e/o sulle tematiche sociali, l'associazione potrà effettuare, previo suo consenso, riprese audio, video o fotografiche all'interno delle strutture, in gestione e no, anche in occasione di particolari eventi e/o progetti realizzati. Le immagini foto/videoriprese non saranno lesive della dignità e dell'onore dell'interessato.

6. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è A.P.S. PICCOLI GRANDI AMICI CON SEDE IN Pordenone, via del Fante n.1.

Il responsabile interno è Franceschin Luca

7. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione; 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 riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Piccoli Grandi Amici, via del Fante n.1, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail

piccoligrandiamici@pec.csvfvg.it

Firma

Informativa Privacy resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679
Per ricevuata dell'informativa e consenso al trattamento dei dati sensibili

DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI O ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE SUL MINORE

Premesso che è richiesta la firma di entrambi i genitori, tuttavia è possibile che uno solo di essi possa esprimere il consenso sulla base della seguente dichiarazione.

*Il/la Sottoscritto/a _____, in qualità di genitore/tutore del minore _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Sulla base di quanto sopra riportato, apponendo la Sua firma in calce Lei dà atto che Le è stata rilasciata copia del presente documento e di aver compreso l'informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento e per l'effetto presta il consenso al trattamento dei dati sensibili come sopra illustrato.

*Firma del genitore o dell'esercente la potestà genitoriale

Firma del genitore o dell'esercente la potestà genitoriale

Per consenso al trattamento delle immagini DICHIARA

Nella sua qualità sopra evidenziata:

- A. di autorizzare l'A.P.S. Piccoli Grandi Amici ad utilizzare le fotografie e le riprese del/della sottoscritto/a e/o del soggetto sopra rappresentato per le finalità indicate nell'informativa, se del caso anche mediante riduzioni o adattamenti, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10 e 320 del codice civile e artt. 96 e 97 della legge n. 633 del 22/04/1941;
- B. di autorizzare la pubblicazione e la distribuzione delle foto e delle riprese, per gli scopi indicati nell'informativa su giornali, riviste ed in ogni altro mezzo di comunicazione e ogni altra forma, senza limiti temporali o territoriali;
- C. di cedere, a titolo gratuito, all'A.P.S. Piccoli Grandi Amici e ai suoi aventi causa i diritti di sfruttamento connessi alle foto e alle riprese effettuate nell'ambito delle suddette finalità;
- D. di non aver nulla a pretendere dall'Associazione né ora né in futuro, né sottoforma di compenso né per ogni qualsivoglia ragione, per la cessione dei sopramenzionati diritti sulle foto e sulle riprese;
- E. di acconsentire al trattamento ed alla diffusione dei dati personali (fotografie e immagini videoriprese) per le finalità connesse alle dichiarazioni di cui alla presente, dando atto di essere stato adeguatamente informato/a circa le finalità del suddetto trattamento nonché dei diritti sanciti dal Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali.

Tutto ciò premesso, il sottoscritto:

Presta il suo consenso

Nega il suo consenso

Data ____ / ____ / ____

*Firma del genitore o dell'esercente la potestà genitoriale

MODULO DI RICHIESTA DIETE SPECIALI (2 PAGINE)

**DA ALLEGARE ALL'ISCRIZIONE E COMUNQUE PRESENTARE
PREVENTIVAMENTE ALL'INIZIO DELL'ANNO SCOLASTICO – per le richieste
presentate dopo il 01/09/2024 non è garantita l'attivazione immediata della
dieta speciale**

Il/la sottoscritto/a

Cognome del genitore/tutore:

Nome del genitore/tutore:

Recapito telefonico:

Email:

Chiede per il proprio/a figlio/a

Nome del bambino:

Cognome del bambino:

Data di nascita:

Iscritto alla scuola (indicare il nome della scuola per l'anno 2024/2025):

..... In classe (per l'anno 2024/2025):

Già fruitore del servizio nell'a.s.2023/2024 Prima iscrizione al servizio

Con rientro nei giorni (indicare con una crocetta i giorni di rientro):

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

Che sia previsto il seguente menù speciale:

UNA DIETA ALIMENTARE DIFFERENZIATA PER MOTIVI DI SALUTE. **ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE UN CERTIFICATO MEDICO AGGIORNATO PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025** CON INDICAZIONE BEN PRECISA DELLA PATOLOGIA E DEI CIBI DA ESCLUDERE DALLA DIETA

UNA DIETA ALIMENTARE DIFFERENZIATA PER MOTIVI ETICO RELIGIOSI:

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> SENZA MAIALE | <input type="radio"/> VEGETARIANA (senza carne e pesce) |
| <input type="radio"/> SENZA BOVINO | <input type="radio"/> VEGANA (senza carne, pesce, latticini, uova) |
| <input type="radio"/> SENZA CAVALLO | <input type="radio"/> LATTOVEGETARIANA (senza carne, pesce, uova) |
| <input type="radio"/> SENZA CARNE | <input type="radio"/> OVOVEGETARIANA (senza carne, pesce, latticini) |

ATTENZIONE, SE NON SI COMPILA LA SECONDA PARTE CON LE FIRME (✓) NON È POSSIBILE PROCEDERE CON LA GESTIONE DELLA DIETA!!!

La presente richiesta e il certificato medico aggiornato per l'anno scolastico di riferimento, oltre a essere presentato in fase di iscrizione, può anche essere inoltrato in copia alla mail:

dietista@ristorazioneottavian.it specificando nell'oggetto l'anno scolastico 2024/2025.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ai sensi dell'art. 13 del R.E.679/2016 "GDPR")

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo, Ristorazione Ottavian S.p.A. quale Titolare del trattamento, La informa sulle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali e dei dati personali dei minori, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi.

1) I dati personali e personali sensibili da Lei forniti saranno trattati, secondo principi di correttezza, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, esclusivamente nell'ambito dell'erogazione del servizio di ristorazione con dieta speciale o particolare e non saranno comunicati a terzi. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia con l'ausilio di mezzi informatici.

Il conferimento dei dati per tale finalità natura facoltativa. Tuttavia, in caso di rifiuto a conferire i dati o a consentire al loro trattamento non sarà possibile effettuare l'erogazione del servizio previsto al punto 1.

2) Previo Suo espresso consenso e fino alla revoca dello stesso, i Suoi dati personali saranno altresì trattati per le ulteriori finalità di invio mediante posta ordinaria e/o elettronica di materiale pubblicitario e informativo relativo a Ristorazione Ottavian.

Il Titolare del trattamento dei dati è Ristorazione Ottavian S.p.A. con sede legale in San Vendemiano (TV), Via Friuli, 20, C.F., Cod. Fisc./ P. Iva e Reg. Imprese Treviso 00305360265.

Il Responsabile per la Protezione dei Dati, nella presente società viene designato nella persona di Oldrini Luca, domiciliato per la carica presso Econconsult s.r.l., via C. Goldoni 1, 20129 Milano, e-mail: dpo@ecoconsult.it.

I Suoi dati non saranno comunicati a Paesi terzi se non chiedendole il suo consenso. I suoi dati saranno conservati in azienda per il periodo necessario all'espletamento dell'attività e comunque non superiore a 10 anni. L'interessato potrà in ogni momento richiedere gratuitamente la rettifica o la cancellazione dal nostro archivio elettronico o manuale, così come previsto dagli artt. 15-22 de R.E. 679/2016 comunicandolo al Titolare al seguente indirizzo email: privacy@ristorazioneottavian.it

Firma per il consenso al trattamento dei dati per la finalità di cui al punto 1) **(FIRMA OBBLIGATORIA)**

..... ✓

Firma per il consenso al trattamento dei dati per la finalità di cui al punto 2).

..... ✓