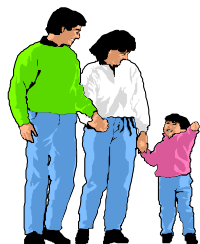


Anno Scolastico 20___/20___

Scuola_____ Comune_____



SERVIZIO DI PRE/POST SCUOLA

I SOTTOSCRITTI _____

GENITORI (o chi esercita la responsabilità genitoriale) DI _____

DELEGANO IL/LA SIGNOR/A

_____ C.I. N° _____

_____ C.I. N° _____

_____ C.I. N° _____

A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A NEGLI ORARI DI USCITA DEL POST SCUOLA.

È consapevole che la responsabilità degli educatori della Cooperativa cessa dal momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata. Il minore può essere affidato **solo a maggiorenni**.

RECAPITI TELEFONICI	TELEFONO	CELLULARE
ABITAZIONE		
PADRE LAVORO		
MADRE LAVORO (indicare il cognome)		
ALTRI		

I firmatari dichiarano di aver ricevuto le informazioni relative al trattamento dei dati personali previste dagli articoli 13 e 14 del regolamento generale protezione dati 2016/679.

Data ___/___/___

☐ Firma Madre (o di chi esercita la responsabilità genitoriale) _____
BARRARE SE COMPILATO ONLINE firma autografa sostituita a mezzo stampa. ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

☐ Firma Padre (o di chi esercita la responsabilità genitoriale) _____
BARRARE SE COMPILATO ONLINE firma autografa sostituita a mezzo stampa. ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

N.B.: In caso di firma di un solo genitore il firmatario autorizza anche per conto dell'altro, esonerando la Cooperativa da qualsiasi responsabilità a riguardo.

Anno Scolastico 20____/20____
Scuola_____

Commune

Il questionario che segue ha come unico scopo la conoscenza dei bambini, delle loro abitudini e necessità affinché la loro permanenza al Pre-Post Scuola possa risultare la più adeguata e piacevole possibile.

CognomeNome_Genitore di

Vostro figlio/a ha qualche problema di salute, allergie od altro che ritenete utile segnalare?

Il/la figlio/a ha già frequentato il Servizio Pre-Post Scuola? ☐ SÌ ☐ NO

Se sì, come valutate questa esperienza?

INOLTRE

☐ acconsentono/non acconsentono (cancellare la voce che NON interessa, in caso di mancata indicazione verrà considerata l'opzione "acconsentono")
che il/la proprio/a figlio/a sia filmato/a e/o fotografato/a nel corso delle attività del Centro e che le suddette riprese e/o fotografie siano utilizzate dalla Duepuntiaco a scopo documentale e didattico.

☐ autorizzano/non autorizzano (cancellare la voce che NON interessa);

in caso di mancata indicazione verrà considerata l'opzione "autorizzano")

la pubblicazione di tali fotografie/riprese su quotidiani, giornali locali, sul periodico comunale o sito web della Duepuntiacoop nell'ambito di articoli inerenti alle iniziative.

I firmatari dichiarano di aver ricevuto le informazioni relative al trattamento dei dati personali previste dagli articoli 13 e 14 del regolamento generale protezione dati 2016/679.

Data / /

Madre (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)
☐ **BARRARE SE COMPILATO ONLINE**
 firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs.
 39/93

Padre (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)
☐ **BARRARE SE COMPILATO ONLINE**
 firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs.
 39/93

N.B.: In caso di firma di un solo genitore il firmatario autorizza anche per conto dell'altro, esonerando la Cooperativa da qualsiasi responsabilità a riguardo.

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

Egregio Sig. / Gentile Sig.ra

La Duernunticapo,con sede a Paderno Dugnano, n via Ugo La Malfa n. 5/B, C.F. 09179070157, nella persona della signora Caterina Di Martino, presidente e rappresentante legale, in qualità di contitolare del trattamento dei dati. La informa che i dati a Lei richiesti, trattati in modo lecito e secondo correttezza, sono necessari per lo svolgimento del servizio di Pre Post Scudo, promosso dal Comune / Azienda Consorzio di Arese / **Bollate** / **Desio** / **Mova** Milanese (barrare il Comune di ri fermimento), da considerarsi contitolare del trattamento, che ha affidato il servizio con Gara d'Appalto / Affidamento diretto mediante determina alla cooperativa Duernunticapo. La Duernunticapo chiede il conferimento solo di dati necessari per lo svolgimento del servizio e può venire a conoscenza di dati rientranti nelle categorie particolari di cui all'articolo 9 del regolamento europeo, quali quelli sulla salute degli iscritti al servizio.

Il trattamento di eventuali altri dati, per esempio la pubblicazione di fotografie e di video, non avviene se non previa acquisizione del relativo consenso. I dati trattati non saranno trasferiti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

La contitolare, eseguita una valutazione sull'impatto che i trattamenti eseguiti, ivi compresi quelli degli utenti questo servizio, esercita sui diritti e sulle libertà degli interessati, dichiara di aver adottato delle misure adeguate al livello di rischio individuato e di eseguire tutti i trattamenti in maniera conforme alle prescrizioni di cui al regolamento europeo.

L'interessato, tramite chi esercita la responsabilità genitoriale, in relazione ai suoi dati può chiedere di esercitare questi diritti:

- limitazione, cancellazione (oblio), rettifica o aggiornamento (articolo 16, 17 e 18)

- opposizione al trattamento (articolo 21);

- revoca del consenso (articolo 7)

- presentazione di un reclamo all'autorità di controllo (articolo 77)

Per l'esercizio di tali diritti Lei può rivolgersi al responsabile della protezione dei dati, ovvero a Daniele Consoletti, nato a Rho il 24 gennaio 1970, con studio a Rho, in via Santorre di Santarosa n. 1, sempre reperibile all'indirizzo di posta elettronica avvocatoconsoletti@gmail.com e al numero di telefono 0293042777 lasciando un messaggio per essere richiamati in caso di assenza.

La cessazione del servizio, i dati saranno cancellati (ovvero pseudonimizzati), a eccezione di quelli che sono necessari utilizzare per l'esplicitazione degli adempimenti fiscali e per obbligo di legge e in tal caso solo fino a che la legge ne impone la conservazione.

Data, _____

Il titolare del trattamento

firma autografa sostituita a mezzo ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

Madre (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

☐ **BARRARE SE COMPILATO ONLINE**
firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

Padre (o di chi esercita la responsabilità genitoriale),

firma autografa sostituita a mezzo stampa. ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

N.B.: In caso di firma di un solo genitore il firmatario autorizza anche per conto dell'altro, esonerando la Cooperativa da qualsiasi responsabilità a riguardo.

 DUEPUNTIACAPO UNA GRAMMATICADELLA DIFFERENZA	DELEGHE ALUNNI E PRESA IN CARICO PRE POST SCUOLA	SERV.	COM.	REV	MO 90/91	Pagina 3 di 3
		PP	Vari	AB	01/01/2022	