

SCHEDA ISCRIZIONE PUNTI LUCE

Il sottoscritto Nato a il
..... C.F. Residente in via
..... n. N. cellulare..... Email.....

CHIEDE

l'iscrizione al progetto "Non uno di meno" di suo figlio

Cognome Nome..... Nato a il
..... C.F. Residente in via
..... n. N. cellulare..... Email.....
Scuola frequentata..... classe.....

Dati genitore non firmatario della domanda di iscrizione*: Cognome
Nome..... Nato a il C.F.
..... Residente in via n.
..... N. cellulare..... Email.....

***In caso di genitori separati immettere i recapiti telefonici del genitore affidatario o equiparato tale dal tribunale di competenza**

Scegliere il Punto Luce e consegnare la scheda di iscrizione presso la segreteria della scuola/ente dove si realizza il progetto (una scheda di iscrizione per ogni Punto Luce scelto):

- APPASSIONATI ALL'ARTE CON MARCUCCI c/o Scuola media "Maria Immacolata"
- PROFESSIONE YOUTUBER c/o ISC "Luciani – SS. Filippo e Giacomo" (plesso Luciani)
- HOGWARDS WIZARD SCHOOL c/o ISC "Borgo Solestà – Cantalamessa" (plesso Ceci), con *Fly Communications*
- VIDEOCLIPPAGLIARE c/o ISC "Spinetoli – Pagliare" (plesso S. Pertini, Pagliare), con *La Casa di Asterione*
- COMMUNITY PLAY c/o ISC "Falcone Borsellino" (plesso Offida), con *La Casa di Asterione*
- COOMING SOON CORT APP c/o ISC "Falcone Borsellino" (plesso Appignano), con *La Casa di Asterione*
- MUSIC & CRAZY DANCE c/o ISC Tronto e Valfluvione (sede Acquasanta)
- NEWSCHOOL c/o Liceo scienze umane "Tecla Relucenti"

Segue

- ARTE PUBBLICA_STREET LAB c/o ISS “Mazzocchi – Umberto I” (plesso Umberto I), con *Defloyd*
- RADIO YOUNG c/o ISS “Mazzocchi – Umberto I” (plesso Mazzocchi), con *Radio Incredibile e Intermedia*
- OFFICINE DELLA CREATIVITA’ c/o IIS “Ulpiani”
- IL MIO AMICO ROBOT c/o IIS “Fermi – Sacconi – Ceci” (plesso Fermi)
- VOLA VERSO I TUOI SOGNI c/o IIS “Fermi – Sacconi – Ceci” (plesso Comunanza)
- NAMASTE c/o IIS “Fermi – Sacconi – Ceci” (plesso Fermi)
- CORTISONICI c/o IIS “Orsini – Licini” (plesso Licini), con *La Casa di Asterione*
- WE WILL c/o IIS “Orsini – Licini” (plesso Orsini), con *Fly Communications*
- TEATRO DELLA LUCE c/o Palafolli, Via della Cardatura, Ascoli Piceno, con *La Compagnia dei Folli*
- INFINITE POSSIBILITÀ IN + c/o Croce Rossa Italiana comitato di Ascoli Piceno, Casa Albergo Ferrucci via B. Tucci n. 3 Ascoli Piceno, con *CRI- comitato di Ascoli Piceno*
- HISTOROCK c/o Casa della Gioventù, con *Fly Communications* (consegna iscrizioni presso sede Fly Communications il sabato orario 15 -18 via Asiago 2 (dietro liceo classico), per altri appuntamenti contattare 3273813594 o info@flycommunications.it)

Informativa sulla responsabilità genitoriale

In riferimento agli artt. 316 co.1, 337 ter co. 3, 337 quarte co. 3 del codice civile dichiaro di aver effettuato la scelta nell’osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale

Ai sensi del D.L. 148/2017 art. 19 bis dichiaro di esonerare l’ente gestore da ogni responsabilità inerente il tragitto Punto Luce casa che verrà fatto autonomamente dal minore.

La compilazione del presente modulo di domanda d’iscrizione avviene secondo le disposizione previste dal D.P.R. 445/2000 e sue modificazioni

Data.....

Firma del genitore

(Allegare documento d’identità del sottoscrittore)

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto/a: _____ nato il ___/___/___, a
_____ Prov.(___), Residente a _____
Prov. (___), in via _____ - _____

in qualità di genitore o figura esercitante patria potestà del minore:

(Nome e cognome) : _____ nato il ___/___/___, a
_____ Prov.(___), Residente a _____
Prov. (___), in via _____ - _____

ai sensi degli artt. 7 ed 8 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (nel prosieguo, "GDPR") ed in relazione all'informativa a Lei consegnata, ed allegata al presente, Siamo a chiederle di esprimere il Suo consenso.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ed

- esprimo il consenso NEGO il consenso

al trattamento dei dati personali del Minore (nome, cognome, altri dati di identificazione personali, immagini in forma fotografica o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la voce del minore stesso) da parte della Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus

FIRMA DEL GENITORE _____

- esprimo il consenso NEGO il consenso

all'utilizzazione, diffusione e pubblicazione tramite il canale Internet (World Wide Web) dell'immagine del minore in forma fotografica e/o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la voce del minore stesso, da parte della Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus, e che saranno condivise con gli altri genitori dei minori partecipanti ai medesimi servizi, anche attraverso l'inserimento in canali internet dedicati.

FIRMA DEL GENITORE _____

- esprimo il consenso NEGO il consenso

alla pubblicazione dell'immagine del minore in forma fotografica e/o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la voce del minore stesso, su dépliant, brochure o siti internet atti a promuovere i servizi che la Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus realizza.

FIRMA DEL GENITORE _____

DATA ___/___/_____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus con sede legale in Viale Indipendenza n° 42, 63100 Ascoli Piceno (in seguito, "Titolare"), in qualità di titolare del trattamento, Le rende la presente informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR").

1. Oggetto del Trattamento

Il Titolare tratterà i dati personali dei partecipanti ai servizi da noi proposti. Saranno inoltre trattati i dati dei genitori dei partecipanti minori nella misura in cui tale trattamento si renda necessario per l'ottenimento dei consensi relativi ai minori stessi per la partecipazione ai servizi da noi proposti. Saranno inoltre trattati i dati particolari, così come definiti negli artt. 9 e 10 del GDPR, a titolo esemplificativo lo stato di salute, quali l'appartenenza a categorie protette, o carichi pendenti. Tutti i dati saranno trattati dalla Società nei limiti indicati nella presente informativa.

2. Finalità del trattamento e natura del conferimento

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- 1) gestione della adesione e partecipazione al progetto "Non uno di meno" da noi proposti;
- 2) gestione di specifiche misure da mettere in atto in base alle evidenze dal Lei indicate nella "SCHEDE PERSONALE";
- 3) comunicazioni puntuali a personale medico sia per la gestione delle attività giornaliere che in casi di emergenza;
- 4) utilizzazione, diffusione e pubblicazione tramite il canale Internet (World Wide Web) dell'immagine dei partecipanti in forma fotografica e/o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la loro voce, e che saranno condivise con gli altri genitori dei minori partecipanti ai medesimi servizi, anche attraverso l'inserimento in canali internet dedicati;
- 5) pubblicazione dell'immagine dei partecipanti in forma fotografica e/o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la loro voce, su dépliant, brochure o siti internet atti a promuovere i servizi che la Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus realizza. Per le finalità indicate Le chiederemo di esprimere i relativi consensi, se lo riterrà, in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale sul partecipante ai nostri servizi.

3. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato nel rispetto del quadro normativo, italiano ed europeo, a tutela dei dati personali. I dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo sia elettronico che telematico.

4. Categorie di destinatari

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati in Italia ed, eventualmente, trasferiti all'estero, ma sempre all'interno della UE, esclusivamente per le finalità sopra specificate a:

- nostri dipendenti;
- personale medico in caso di emergenze;
- qualsiasi terza parte a cui assegniamo o trasferiamo uno qualsiasi dei nostri diritti o obblighi sempre nei limiti delle finalità del trattamento.

5. Luogo di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati su server ubicati in Italia oppure in uno dei paesi della UE in cui dal 25/05/2018 è in vigore il Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR).

Il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati a terzi ricadenti in paesi extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato e/o adottando le clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea. In tale caso verrà prontamente avvisato.

6. Periodo di conservazione dei dati

La Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus., il Titolare, tratterà i suoi dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dall'invio, da parte sua, delle informazioni in relazione alla partecipazione ai nostri servizi, oppure sino al momento in cui lei decidesse di esercitare il diritto di chiedere per iscritto la cancellazione delle stesse, salvo naturalmente che non si riveli necessario per adempiere ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, un obbligo di legge non preveda altrimenti (in quest'ultimo caso si intende che il trattamento dei dati avverrà solo al fine di assolvere l'obbligo di legge e non più per le finalità di cui alla presente informativa).

7. Diritti dell'interessato

Relativamente ai dati medesimi si potranno esercitare i diritti previsti dagli artt.:

- 15 - "diritto di accesso dell'interessato";
- 16 - "diritto di rettifica";
- 17 - "diritto alla cancellazione";
- 18 - "diritto di limitazione al trattamento";
- 20 - "diritto alla portabilità dei dati"

del "Regolamento generale sulla protezione dei dati" 2016/679 ("GDPR") nei limiti ed alle condizioni previste dall'art. 12 del regolamento stesso. Se Lei intende esercitare uno dei diritti di cui sopra, può inviare una comunicazione indirizzata alla scrivente Società all'indirizzo email: cooperativasociale@pagefha.com indicando come oggetto "Privacy".

Ha anche il diritto di presentare un reclamo all'autorità competente per la protezione dei dati.

8. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi Dati è il Rappresentante Legale della scrivente Società.