

SCHEDA BAMBINO

Centro estivo: _____ **Sezione:** _____

Minore: _____

Nato/a il: _____

Indirizzo: _____

Telefono 1: _____ **Telefono 2:** _____

AUTORIZZAZIONE AL RIAFFIDO

Il minore è autorizzato a fine attività ad uscire esclusivamente se accompagnato da: (indicare i nominativi dei soggetti maggiorenni autorizzati)

COGNOME E NOME	DOCUMENTO	GRADO DI PARENTELA

- Non si segnalano provvedimenti limitativi della potestà genitoriale
- Si segnalano i seguenti provvedimenti limitativi della potestà genitoriale:

si allega _____

Il sottoscritto si impegna fin d'ora a comunicare tutte le modifiche rispetto alla potestà genitoriale intervenute in data successiva alla odierna.

Trieste, ____/____/____

Firma

RICHIESTA DIETA SPECIALE

per il proprio figlio che preveda:

NO LATTE **NO UOVA**

NO CARNE MAIALE **NO GLUTINE**

ALTRO _____

EVENTUALI NOTE:

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore, o chi ne fa la veci del minore, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 della legge 196/2003,

Autorizza Espressamente

sin d'ora e senza riserve, l'effettuazione delle **attività** e delle **uscite** programmate da DUEMILAUNO AGENZIA SOCIALE anche al di fuori del territorio comunale.

Trieste, ____/____/____ Firma _____

Autorizza Espressamente

sin d'ora e senza riserve, l'effettuazione di **riprese audio, foto, video e documentali** delle attività in cui compaia il proprio figlio da solo e/o con altri per le finalità istituzionali di DUEMILAUNO AGENZIA SOCIALE.

Trieste, ____/____/____ Firma _____

Autorizza Espressamente

sin d'ora e senza riserve, che le **riprese audio, foto, video e documentali** delle attività in cui compaia il proprio figlio da solo e/o con altri possano essere utilizzate in pubblicazioni e/o proiezioni a carattere informativo e/o pubblicitario della DUEMILAUNO AGENZIA SOCIALE.

Trieste, ____/____/____ Firma _____

Si specifica che nel caso di consegna da parte della Cooperativa delle immagini alle famiglie, quest'ultime si impegnano ad utilizzarle esclusivamente ad uso privato, escludendo pertanto un loro utilizzo in altre pubblicazioni sia su supporto cartaceo che su supporto informativo (web, social network, ecc.)

Trieste, ____/____/____ Firma _____

D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196
CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA SULLA TUTELA
DELLA RISERVATEZZA E DEI DATI PERSONALI

Gentile Signora, Egregio Signore,

la Cooperativa Sociale DUEMILAUNO AGENZIA SOCIALE desidera informarla delle modalità con cui tutela la Sua riservatezza e protegge i Suoi dati personali, come previsto dall'art. 13 del D. Lvo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali).

La Cooperativa acquisisce e tratta i suoi dati personali essenziali (nome e cognome, indirizzo, numero di telefono, qualità di paziente, patologia, vincoli familiari, etc.) al fine di poter fornire le prestazioni assistenziali, terapeutiche e di ospitalità che Lei ci richiede.

I dati sono trattati lecitamente, secondo correttezza e con le cautele opportune, atte ad impedire che le informazioni vadano perdute o siano conosciute da soggetti estranei o comunque adoperate per ragioni diverse da quelle per cui Lei ce le ha comunicate.

In relazione alle informazioni in nostro possesso, Lei può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del sopra citato D.Lvo 196/2003, cioè: può sempre chiederci e sapere quali Suoi dati sono in nostro possesso; sapere quale sia l'origine di queste informazioni; sapere quali sono le ragioni per cui le trattiamo (peraltro, sono quelle qui indicate, cioè gestire il nostro rapporto e fornirLe il migliore servizio ed aiuto) può chiederci in che modo sono protetti i dati che inseriamo nei computer.

Inoltre, ha sempre diritto di chiedere che i dati vengano aggiornati, se sono intervenuti cambiamenti, o che siano da noi rettificati, se già dall'origine li abbiamo recepiti in modo non esatto (per esempio, se abbiamo indicato erroneamente la sua data di nascita).

Le comunichiamo, infine, per facilitare eventuali Sue comunicazioni o richieste in materia, che il Titolare del trattamento è la Cooperativa DUEMILAUNO AGENZIA SOCIALE Società Cooperativa Sociale Impresa Sociale - ONLUS con sede in Muggia, via Colombara di Vignano n. 3, mentre il Responsabile del trattamento dati è il signor Fabio Vallon, reperibile presso gli uffici della cooperativa.

Nel ringraziarla per l'attenzione che ci ha voluto prestare, Le ricordiamo di essere sempre disponibili per i suoi bisogni e Le inviamo cordiali saluti.

Trieste, ____/____/____

Firma

