

Al'Ufficio dei Servizi Sociali
Comune di OLIENA

Oggetto: Domanda d'iscrizione Allo "Spazio Bimbi Natale 2025" a favore dei bambini della scuola dell'infanzia e della scuola primaria.

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ Codice
Fiscale _____ Data di nascita _____ Comune di
nascita _____ Prov. di nascita _____ Indirizzo di
residenza _____ Comune
_____ Prov. _____ CAP _____ Telefono
_____ Cellulare _____ Indirizzo e-
mail _____ PEC _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo d.p.r. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a a
_____ Prov. _____ il _____ Età _____ residente a
Oliena in via _____ e che nell'anno scolastico 2025/2026
frequenta la classe _____ della Scuola _____,

**VENGA AMMESSO ALLO "SPAZIO BIMBI NATALE 2025"
A TAL FINE DICHIARA**

Di aver preso visione dell'avviso pubblico di apertura delle iscrizioni per le attività di animazione 2025.

Che il proprio figlio ha titolo di priorità di accesso ai sensi di tale avviso per la seguente

- ☐ In condizione di non autosufficienza;
- ☐ In condizione di disabilità;
- ☐ Che presentano una richiesta di *speciale attenzione* per una varietà di ragioni: svantaggio sociale e culturale, disturbi specifici di apprendimento e/o disturbi evolutivi

specifici, difficoltà derivanti dalla non conoscenza della cultura e della lingua italiana perché appartenenti a culture diverse”.

- ☐ In carico ai servizi sociali comunali e/o ai servizi socio sanitari territoriali;
- ☐ L'iscritto/a è in buona salute e non è affetto/a da particolari problemi fisici
- ☐ L'iscritto/a soffre di particolari patologie e che deve essere soggetto/a a limitazioni in determinati giochi e nelle attività motorie quali: _____

_____ (Allegare certificato medico)

- ☐ L'iscritto/a soffre di particolari intolleranze alimentari quali: _____
_____ (Allegare certificato medico)

- Di essere consapevole che:
- In mancanza di autocertificazione sullo stato di salute il Comune di Oliena e la Cooperativa Sociale Milleforme declinano alla famiglia o al tutore legale dell'iscritto/a ogni responsabilità derivante da qualsiasi forma di malessere, anche grave, che possa accadere all'iscritto/a.
- La responsabilità degli operatori della Cooperativa Sociale Milleforme e del Comune di Oliena è limitata alle fasce orarie di attività;
- Qualora si verificassero infortuni e sinistri gravi provocati volontariamente dagli iscritti, nonostante i ripetuti richiami del personale, la responsabilità non è da attribuire agli operatori.
- In caso di manomissioni dannose, da parte degli iscritti, ad oggetti, giocattoli e quant'altro di proprietà del Comune o della Cooperativa la famiglia degli stessi è tenuta all'immediato rimborso.
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) secondo l'informativa riportata sul presente modulo;

AUTORIZZAZIONI

AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a lasciare la struttura in qualsiasi momento

- ☐ da solo/a
- ☐ Con i genitori e/o con altre persone

(Indicare il nominativo) _____ (e
grado di parentela) _____

Nel contempo esonera il Comune di Oliena e la Cooperativa Sociale Milleforme per fatti accaduti all'esterno della sede del servizio dopo l'uscita del proprio figlio dallo stesso.

AUTORIZZA Alle eventuali riprese video e/o fotografica durante lo svolgimento delle attività di animazione, a scopo esclusivamente didattico, ludico e ricreativo, non assolutamente commerciale, volto a documentare le iniziative ed attività svolte.

- ☐ AUTORIZZA
- ☐ NON AUTORIZZA

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Oliena, con sede in Oliena, Via V. Emanuele 4, email: info@comune.olienu.it, pec: protocollo@pec.comune.olienu.it, tel: 0784/280200, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **DIGITALPA SRL, P. IVA 03553050927, con sede a Cagliari in via Tommaso D'Aquino, 09134, Cagliari, Tel. 0703495386, e mail amministrazione@digitalpa.it.**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

Data _____

(Firma per esteso)
