

COMUNE DI RESCALDINA

Città Metropolitana di Milano
Piazza della Chiesa n. 15 - 20027 Rescaldina (MI)
Tel. 0331.467811 - www.comune.rescaldina.mi.it
P.IVA 01633080153 - PEC: comune.rescaldina@pec.regione.lombardia.it
UFFICIO CULTURA: Tel. 0331-467850 mail: cultura@comune.rescaldina.mi.it

MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO ESTIVO COMUNALE SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO ANNO 2020

ATTENZIONE: L'ISCRIZIONE DEVE PERVENIRE ALL'UFFICIO CULTURA OBBLIGATORIAMENTE ENTRO il GIORNO 08 GIUGNO 2020 all'indirizzo di posta elettronica cultura@comune.rescaldina.mi.it

DATI DEL GENITORE

Cognome Nome	
Nato a II	
Residente a CAP	
Via n. Telefono	
Indirizzo mail	
Codice Fiscale	
DICHIARAZIONE E DOCUMENTI ALLEGATI alla domanda di iscrizione ((barrare la casella)
(solo per i residenti) dichiarazione ISEE in corso di validità (rilasciata n richiesta riduzione quote settimanali – indicare il valore ISEE oppure, in caso di impossibilità	
(solo per i residenti) dichiarazione ISEE anno 2019, per richiesta riduz settimanali – indicare il valore ISEE	ione quote
Scheda personale del bambino iscritto	
RICHIESTA riduzione per il secondo figlio iscritto al servizio centro estivo residenti) - Sconto del 15 % sulle quote settimanali	o (solo per i
RICHIESTA riduzione per il terzo figlio iscritto al servizio centro estivo (s - Sconto del 20 % sulle quote settimanali	olo per i residenti)
FIRMA	

NB: allegare copia della carta d'identità del genitore richiedente

Iscrizione al Centro Ricreativo Estivo 2020 del Figlio/a

Cognome		Nome
Nato a		II
'		
С	odice Fiscale	
Frequentar	nte la scuola	classe
•	•	proprio/a figlio/a al Centro Ricreativo Estivo 2020 per il caselle da segnare con una crocetta.
l periodi s	celti non potranno essere in a	alcun modo modificati.
N° settimana	Dal giorno al giorno	Giornata intera (servizio di cre dalle ore 8.30 alle 15.30)
1	dal 15 al 19 giugno 2020	
2	dal 22 al 26 giugno 2020	
3	dal 29 giugno al 3 luglio 2020	
4	dal 6 al 10 luglio 2020	
5	dal 13 al 17 luglio 2020	
6	dal 20 al 24 luglio 2020	
RESCALD	N TROVARSI IN CONDIZION INA (barrare la casella)	CHIARA INOLTRE E DI MOROSITA' NEI CONFRONTI DEL COMUNE DI LAVORATORI (compilare la parte sottostante)
	indirizzo dell'azienda presso	
nome/i	indirizzo dell'azienda presso (cui lavora l'altro genitore
CHE IL	MINORE ISCRITTO E' DIVER	SAMENTE ABILE CERTIFICATO
FIRMA		

SCHEDA PERSONALE DEL BAMBINO ISCRITTO

Cognome	Nome
Numeri di telefono	ı caso di necessità:
N°	CHI RISPONDE?
Eventuali allergie/d	ete/uso di farmaci da comunicare:
Deleghe e autorizza	zioni
I sottoscritti	
genitori del minore	
AUTORIZZANO, nell'a	nbito delle attività del Centro Estivo:
le riprese fotogra	che e in video e l'eventuale pubblicazione in rete o sui quotidiani delle
riprese effettuate	
a ricevere e-mail ir	ormative circa lo svolgimento e le iniziative del Servizio, all'indirizzo mail:
Firma di entrambi i	enitori:
Chi esercita la pote	tà genitoriale

Delega

(da compilare solo nel caso in cui il minore non verrà ritirato dai genitori)

Con la presente i sottoscritti
genitori del minore
delegano le persone sotto indicate al ritiro del/della proprio/a figlio/a.
(allegare fotocopia di un documento della persona delegata)

Informativa sintetica ai sensi di quanto previsto e disposto dal Regolamento UE n. 679/2016: con la sottoscrizione della presente scrittura, il Cliente presta consenso espresso al trattamento dei propri dati personali.

L'autorizzazione al trattamento dei menzionati dati personali viene conferita al titolare del trattamento nonché agli eventuali contitolari di cui all'art. 26 Reg., ai responsabili del trattamento del medesimo delegati ex art. 28 Reg., ovvero ai collaboratori all'uopo istruiti e autorizzati ai sensi dell'art. 29 Reg.

L'interessato, in particolare, presta consenso esplicito al trattamento dei propri dati personali, per le specifiche finalità previste dalla presente scrittura, l'adempimento di obblighi contrattuali e di legge del titolare del trattamento stesso.

I dati personali verranno conservati fino al termine della prestazione ed in ogni caso (anche per obblighi contabili, civili e fiscali) per un periodo non superiore a cinque anni.

- Ha diritto di chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento dei medesimi, di opporsi al trattamento nonché alla portabilità dei dati;
- 2. Ha diritto, inoltre, di revocare il consenso al trattamento dei dati in qualsiasi momento senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- Ha diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- La comunicazione dei dati personali rappresenta un requisito necessario per la conclusione del contratto e si rende necessaria a pena del corretto adempimento della prestazione professionale;
- Nell'ipotesi in cui il professionista intenda trattare i dati raccolti presso l'interessato per finalità diverse da quelle precedentemente elencate prima di procedere a tale ulteriore trattamento, fornirà ogni informazione relativa a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

I dati raccolti non usciranno dall'unione Europea.

Per qualsiasi informazione relativamente alla privacy, alla protezione dei dati e per ricevere una informativa più dettagliata è possibile fare richiesta scritta utilizzando i contatti indicati nella presente scrittura o contattando il Responsabile della Protezione dei Dati nominato, Dott. Stefano Bacchiocchi all'indirizzo info@consulentiassociati.net