



ESTATE DI PROTAGONISMO GIOVANI PASSI

SCHEDA D'ISCRIZIONE 2023

(scrivere leggibile, meglio se stampatello)

Nome e Cognome del ragazzo/a _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____

Scuola e classe frequentata _____

Numero di cellulare di riferimento del ragazzo/a _____

Email di riferimento del ragazzo/a _____

Nome e Cognome di un genitore _____

Numero di telefono _____

Nome e Cognome di un altro familiare di riferimento _____

Numero di telefono _____

NOTA: gli incontri si svolgono secondo un calendario variabile, che verrà consegnato di mese in mese, predisposto sulla base delle attività da curare assieme alle realtà coinvolte; indicativamente si svolgeranno due mattine e tre pomeriggi durante al settimana, ma varie attività si svolgeranno anche nei fine settimana.

Per questo motivo chiediamo di segnalarci, indicativamente, i periodo in cui, sicuramente, il ragazzo non potrà partecipare alle attività dei Giovani Passi in quanto in vacanza o occupato presso altre attività, così da aiutarci a predisporre i turni nelle varie azioni e verificare le possibili presenze a laboratori e attività integrative.

PERIODI DI ASSENZA:



MODELLO INFORMATIVA PRIVACY

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE

Con la presente La informiamo che l'Associazione L' Arca in Movimento APS, da ora semplicemente Associazione, con sede in via Longarone 4, Reggio Emilia, in qualità di Titolare e Responsabile tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

Figure che intervengono nel trattamento.

Interessato – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;
Titolare del trattamento – Associazione che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette;
Responsabile del trattamento – L'eventuale incaricato del trattamento;
Terzo che riceve il dato – Colui al quale il dato è conferito dall'Associazione.

Modalità di trattamento

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

Finalità del trattamento.

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di ammissione a Socio dell'Associazione così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con l'Associazione.

Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'Associazione ed al tesseramento.

Comunicazione dei dati

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati, per le finalità indicate del trattamento, per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

Luogo e modalità di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente. Decorso tale termine, gli stessi saranno distrutti.

Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare all'Associazione Titolare del trattamento tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

Modalità di controllo

Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante: controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password; Sistema di protezione Antivirus e Malware; - Minimizzazione dei dati trattati. Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante: conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato; - Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati; - Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali. Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

Luogo e Data _____

Il Titolare del trattamento _____ Per presa visione L'interessato _____



DICHIARAZIONE DI ASSISTENZA E RESPONSABILITA'

Io sottoscritto (genitore) _____

sentito il medico di base, dichiaro che mio figlio/a _____

o non ha particolari problemi di salute;

o ha le seguenti esigenze _____

o è allergico a _____

(importantissime le eventuali allergie alimentari e ricordate che vengono svolte attività CON ANIMALI, quindi segnalate anche allergie al pelo o altro)

Si autorizza alla trasmissione dei dati sensibili e per le attività di cui all'informativa.

Data _____ Firma _____

Il personale dei POMERIGGI GIOVANI PASSI declina ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti, ricordiamo di stare dunque attenti a quanto portato in attività

Data _____ Firma _____



LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

Genitore del minore _____

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese dal personale dell'Associazione L'Arca in Movimento APS durante lo svolgimento delle sue attività e finalità istituzionali, statutarie ed accessorie, con la presente:

AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione delle immagini del minore in oggetto sul sito internet dell'Associazione L'Arca in Movimento APS, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Associazione e prende atto che **la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.**

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Luogo e Data: _____ In fede _____

Informativa per la pubblicazione dei dati Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003.

Si informa che **i dati personali conferiti con la presente liberatoria** saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo e in qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

presto il consenso

nego il consenso

Luogo e Data: _____ Firma (leggibile) madre _____

Firma (leggibile) padre _____



Modulo di adesione all' ASSOCIAZIONE L'ARCA IN MOVIMENTO APS minorenni

Nuovo Tesseramento

Rinnovo

Il sottoscritto....., genitore di

Cognome.....Nome.....

nata/o a.....il.....

residente a

Vian.....

Cap.....Provincia.....Tel. fisso.....

C.F. genitore

C.F. del ragazzo

Cell.genitore

E-mail genitore :.....

Chiede di far aderire il proprio figlio/a all'Associazione Culturale L'ARCA DI SARA in qualità di **Socio Minorenne (importo della quota associativa 5,00€)**.

A tal scopo dichiara di:

- Condividere ed accettare finalità e scopi dello Statuto sociale;
- Aver compreso i diritti ed i doveri dei soci;
- Avere versato la quota relativa a dodici mesi di adesione;
- Aver compilato il modulo per la privacy.

Data..... Firma (del genitore).....

Vuoi essere informato da L'ARCA IN MOVIMENTO APS sulle sue iniziative?

SI

NO