



COMUNE DI SPOTORNO
Provincia di Savona
Area Servizi alla Persona e Promozione della Città
Ufficio Servizi Sociali Territoriali

CAMPO SOLARE 2024 DOMANDA DI ISCRIZIONE



Da consegnare prioritariamente mezzo e-mail ai seguenti indirizzi:
servizisociali@comune.spotorno.sv.it e protocollo@comune.spotorno.sv.it
oppure direttamente all'Ufficio Protocollo secondo il seguente orario:
da lunedì a venerdì ore 9,00/12,00
martedì e giovedì ore 15,00/17,00

ENTRO LE ORE 12,00 DI MARTEDI' 30 APRILE 2024

Il sottoscritto/a _____

telefono _____ email _____

in qualità di genitore di _____

(indicare cognome e nome del bambino per il quale si richiede l'iscrizione)

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____



COMUNE DI SPOTORNO
Provincia di Savona
Area Servizi alla Persona e Promozione della Città
Ufficio Servizi Sociali Territoriali

**CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI "CAMPO SOLARE" 2024
PER I SEGUENTI TURNI:**

(selezionare il periodo interessato)

- 1° turno: da lunedì 1 luglio a venerdì 6 luglio
- 2° turno: da lunedì 8 luglio a venerdì 12 luglio
- 3° turno: da lunedì 15 luglio a venerdì 19 luglio
- 4° turno: da lunedì 22 luglio a venerdì 26 luglio
- 5° turno: da lunedì 29 luglio a venerdì 2 agosto
- 6° turno: da lunedì 5 agosto a venerdì 9 agosto
- 7° turno: da lunedì 12 agosto a venerdì 16 agosto
- 8° turno: da lunedì 19 agosto a venerdì 23 agosto
- 9° turno: da lunedì 26 agosto a venerdì 30 agosto

sono interessato all'estensione del servizio al sabato

non sono interessato all'estensione del servizio al sabato

Al fine di fruire delle agevolazioni tariffarie in base alla propria attestazione ISEE in corso di validità, sapendo che la mancata indicazione della stessa comporta automaticamente l'attribuzione del costo massimo di contribuzione, si comunica quanto segue:

Attestazione nr _____ Rilasciata da _____

VALORE ISEE	€ _____	SCADENZA: _____
-------------	---------	-----------------



COMUNE DI SPOTORNO
Provincia di Savona
Area Servizi alla Persona e Promozione della Città
Ufficio Servizi Sociali Territoriali

DICHIARA

- che entrambi i genitori prestano attività lavorativa si no

con il seguente orario:

madre _____

padre _____

- che il bambino necessita del riposo pomeridiano si no

DELEGA

i seguenti nominativi a prelevare il proprio figlio/a

NOMINATIVO	PARENTELA

SI IMPEGNA

A pagare la quota di iscrizione entro la data di scadenza fissata (entro i primi 5 giorni del mese), pena la sospensione del servizio.

Data

Firma del dichiarante

Servizio organizzato in collaborazione con A.S.P. "Opera Pia Siccardi -Berninzone"





COMUNE DI SPOTORNO
Provincia di Savona
Area Servizi alla Persona e Promozione della Città
Ufficio Servizi Sociali Territoriali

Informativa ex art. 13-14 del GDPR 2016/679

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo al presente servizio sarà imputato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza.

I dati forniti verranno trattati per le seguenti finalità: **iscrizione e fruizione al Servizio CAMPO SOLARE 2024.**

Il trattamento sarà effettuato: **mediante strumenti manuali e/o informatici. I dati sono raccolti all'interno dell'ufficio competente e in ogni caso trattati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.**

I dati dei minori NON saranno diffusi ma trattati esclusivamente all'interno dell'Ufficio Servizi Sociali e dal soggetto gestore del servizio, ovvero Cooperativa Sociale ANTEO, via Piacenza 11, 13900, Biella (BI).

I dati richiesti sono obbligatori ai fini della partecipazione dei minori al Servizio.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei limiti stabiliti dal citato GDPR o da altre norme di legge specifiche.

Altri soggetti che possono venire a conoscenza dei dati: **responsabili del trattamento dei dati nominati dal Comune di Spotorno, se direttamente coinvolti nel procedimento amministrativo.**

Il titolare del trattamento è: **il Comune di Spotorno nella persona del Sindaco pro-tempore Dott. Mattia Fiorini.**

Il Responsabile del trattamento è:

Capo Area Servizi alla Persona e Promozione della Città: A.S. Pamela Ferrandino

Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti:

- **Di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;**
- **Di accesso ai dati personali;**
- **Di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);**
- **Di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);**
- **Alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);**
- **Di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;**
- **Di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)**
- **Di dare mandato ad un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;**
- **Di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art.82).**

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare i dati personale per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento, verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità ed ogni ulteriore informazione pertinente.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante e-mail a:

SOGGETTO	DATI	CONTATTO	EMAIL
Titolare	Comune di Spotorno – Sindaco Pro tempore Dott. Mattia Fiorini	019/9482900	protocollo@comune.spotorno.sv.it
Responsabile	Pamela Ferrandino	019/9482900	pamela.ferrandino@comune.spotorno.sv.it
Responsabile della protezione dei dati (DPO)	Dott. Santo Fabiano		dpo@santofabiano.it

Contatto web del titolare: <http://www.comune.spotorno.sv.it>