

PREMESSO CHE

intende esercitare in libertà la piena potestà sul minore nell'ottica di una completa realizzazione della personalità

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a tornare a casa in modo autonomo consapevole dei rischi ma anche che mio/a Figlio/a è sufficientemente responsabile da affrontare in maniera autonoma il percorso di rientro e che tale percorso è sicuro liberando educatori, Cooperativa Crisalide e Amministrazione Comunale da qualsiasi vincolo di sorveglianza e responsabilità sul minore una volta uscito dal servizio, assumendomi la piena responsabilità di questa decisione, nell'esercizio dei miei diritti di genitore, ed essere stato ampiamente informato delle conseguenze.

AUTORIZZA

Al ritiro del/la proprio/a figlio/a il/la signor/a

Nome e Cognome _____ Tel. _____

Nome e Cognome _____ Tel. _____

Nome e Cognome _____ Tel. _____

previo accertamento di identità da parte del personale del progetto.

AUTORIZZA **SI** **NO**

Il personale del progetto ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a nelle **uscite per visita** al paese, al parco...

COMUNICA

le seguenti **ALLERGIE** (specificarne la tipologia: farmaci, pollini, polveri, muffe, alimenti, punture di insetti, altro)

Autorizziamo altresì la Cooperativa, nella persona del coordinatore del servizio (e dei suoi collaboratori): a coinvolgere, in modo immediato e diretto, noi genitori per aggiornarci e migliorare la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività del progetto stesso.

INFORMATIVA E CONSENSO AI FINI PRIVACY E RISERVATEZZA Tenuto conto di quanto previsto dall'art. 91 del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali da Voi conferiti compilando il modulo di iscrizione

Tenuto conto che il trattamento dei dati personali sopra indicati è limitato alle sole finalità dell'Informativa, *considerato che il trattamento dei dati personali è NECESSARIO per permettere alla Cooperativa di realizzare in sicurezza le iniziative sopra indicate* (compilazione elenchi interni per controllo presenze, ...) e che dunque l'eventuale diniego al trattamento dei dati personali sopra indicati impedisce alla medesima di accogliere la richiesta di iscrizione/partecipazione,

letta e ricevuta l'Informativa Privacy, prendiamo atto di quanto sopra in ordine al trattamento dei dati per le finalità indicate alla lettera c) dell'Informativa

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DI FOTOGRAFIE E VIDEO Nel rispetto della normativa vigente il trattamento dei dati sarà svolto dalla Cooperativa Crisalide in modo lecito, corretto e trasparente nei confronti dell'interessato, assicurando la tutela dei suoi diritti. Ai sensi degli articoli 13 e seguenti del Regolamento UE 2016/679: a) il titolare del trattamento è la Cooperativa Crisalide; b) per contattare il titolare del trattamento può essere utilizzata la mail info@cooperativacrisalide.it; c) le foto ed i video del figlio/della figlia saranno trattati unicamente per: l. dare evidenza delle attività promosse dalla Cooperativa alle quali ha partecipato il figlio/la figlia, anche attraverso pubblicazioni cartacee (bacheca, volantino ...), nonché la pagina web e i "social" della Cooperativa, II. finalità di archiviazione e documentazione delle attività promosse dalla Cooperativa; d) le foto ed i video non saranno comunicati a soggetti terzi; e) Cooperativa Crisalide si impegna ad adottare idonei strumenti a protezione delle immagini pubblicate sulla pagina web e sui "social"; f) le foto ed i video saranno conservati e trattati fino a revoca del consenso; g) l'interessato può chiedere alla Parrocchia di Berzo San Fermo l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento oppure può opporsi al loro trattamento; h) l'interessato può, altresì, proporre reclamo all'Autorità di controllo;

AUTORIZZIAMO

la Cooperativa Crisalide a trattare le foto ed i video relativi a nostro/a figlio/figlia secondo le finalità e nei limiti indicati nel foglio informativo che ci è stato consegnato.

Padre _____ (firma leggibile)

Madre _____ (firma leggibile)

dal 19 OTTOBRE

Riparte SPAZIO BE COM

News insight

Vuoi essere dei nostri?

**IL SERVIZIO SI SVOLGERA' RISPETTANDO TUTTE
LE DISPOSIZIONI SANITARIE IN
MATERIA COVID**

PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA DI SAN PAOLO D'ARGON



Servizio promosso da:



**Amministrazione Comunale
di SAN PAOLO D'ARGON**




SPAZIO BECom Orari di APERTURA

Aperture del servizio:

LUNEDI' dalle 15:15 alle 17:45

MERCOLEDI' dalle 15:15 alle 17:45



RIUNIONE DI PRESENTAZIONE
Per Genitori e ragazzi
Mercoledì 14 OTTOBRE 2020
alle ore 18.00
Sala Laboratori (ingresso da via
Papa Giovanni XXIII)

SPAZIO BECom

Per tutti i ragazzi della secondaria:

Uno spazio dove poter svolgere i compiti, giocare, fare attività, chiacchierare, confrontarsi, fare proposte, organizzare uscite, stare insieme, divertirsi e incontrare amici.

Se vuoi essere dei nostri.....non puoi mancare!!!!

Per la partecipazione è necessario iscriversi con una quota d'iscrizione pari a

€ 25,00 per una volta a settimana o € 50,00 per due volte a settimana come quota annua per la partecipazione.

Le modalità di pagamento verranno comunicate all'attivazione del servizio

CONSEGNA ISCRIZIONI: Il modulo deve essere consegnato **entro e non oltre Venerdì 16 Ottobre 2020** presso gli uffici comunali negli orari d'apertura, durante la riunione di presentazione, tramite e-mail all'indirizzo comune@comune.sanpaolodargon.bg.it

DICHIARAZIONE DI FREQUENZA

Il sottoscritto/a

(nome di PADRE) nome _____ cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

cap _____ Provincia _____ email _____

tel. _____ email _____

(nome di MADRE) nome _____ cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

cap _____ Provincia _____ email _____

tel. _____ email _____

In qualità di genitori o di esercente la potestà di genitore sul minore:

(nome del figlio/a) _____ cognome _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

cap _____ Provincia _____ tel _____

Desidero iscrivere mio figlio al SERVIZIO SPAZIO MEDIE BE Com il:

- LUNEDI' al costo di € 25,00
- MERCOLEDI' al costo di € 25,00
- Entrambi i giorni al costo di € 50,00

Dichiaro che:

- Ho preso visione degli orari e della tipologia del servizio