

SCHEDA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003)

COMPILARE E FIRMARE

Centro Estivo Scuola dell'Infanzia di ARZIGNANO

Gestore: Ulss n° 5 tramite Cooperativa Sociale

Io sottoscritto _____ in qualità di genitore

Prendo atto che i dati personali miei / di mio figlio saranno trattati, in forma manuale e/o automatizzata da parte del Gestore del Centro Estivo, quale indicato in epigrafe, titolare del trattamento, ai fini dell'esecuzione del contratto e cioè per evadere la richiesta di iscrizione mia / di mio figlio al *Centro estivo*. Limitatamente a tali scopi, autorizzo il Gestore a trasmettere i dati personali miei / di mio figlio all'Ufficio Settore al cittadino/ufficio Scuola del Comune di Arzignano, piazza Libertà, 12 - Arzignano per l'espletamento dei controlli sulle attività del Gestore (ad esempio: numero delle presenze e loro durata, età dei partecipanti al *Centro Estivo*, qualità del servizio, ecc.) e a soggetti terzi delegati dallo stesso Gestore e/o che collaborano con il Comune di Arzignano (Tesoreria Banco Popolare di Verona e Novara) per l'espletamento di servizi connessi con l'oggetto del contratto e che abbiano sottoscritto un impegno di riservatezza. Acconsento inoltre che i dati miei / di mio figlio siano comunicati dal titolare agli incaricati preposti alle operazioni di trattamento finalizzate alla raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione ed elaborazione dei dati. **Prendo atto che in difetto del consenso qui previsto l'iscrizione al *Centro Estivo* non potrà avere seguito.** I dati essenziali e indispensabili per il suddetto fine sono nome, cognome, età, indirizzo completo, numero di telefono e allergie alimentari. Il mancato conferimento dei restanti dati presenti sulla scheda non pregiudica la procedura di iscrizione.

Prendo altresì atto che i diritti di accesso ai dati previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, fra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione dei miei dati e di quelli di mio figlio o il diritto di oppormi al loro trattamento possono essere esercitati presso il Gestore come sopra indicato. Responsabile del trattamento è il referente della Cooperativa Sociale incaricata dall'Ulss n° 5.

Per prestazione del consenso:

il/i Genitore/i: _____
firma

CONSENSO ALL'USO DELLE IMMAGINI

Cedo, a titolo gratuito, alla Cooperativa Sociale incaricata dall'Ulss n° 5 e ai suoi aventi causa il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche mie / di mio figlio nell'ambito di filmati o di stampati aventi scopo informativo o pubblicitario relativi ai Centri Estivi. Quanto sopra costituisce ovviamente una facoltà e non un obbligo a carico della Cooperativa Sociale e dei suoi aventi causa.

Per prestazione del consenso:

il/i Genitore/i: _____
firma