



Comune di  
San Michele all'Adige  
Provincia Autonoma di Trento



## **MODULO DI ISCRIZIONE ALLA COLONIA ESTIVA DIURNA "COLONIA ESTIVA DEL SOLE".**

### **1 DATI ANAGRAFICI DEL/LA RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a .....il .....e residente a .....

Via .....n° .....CAP .....

MONTE ORE SETTIMANALI LAVORATIVE (per titolari buono di servizio) .....

Codice fiscale \_ \_ \_ \_ \_ Da compilare in stampato

e perfettamente leggibile.

### **2 DATI ANAGRAFICI altro genitore**

Nome e cognome .....

Via .....n° .....CAP .....

Codice fiscale \_ \_ \_ \_ \_ Da compilare in stampato

e perfettamente leggibile.

### **2 RECAPITI UTILI**

Cell.madre .....cell.padre .....

Tel.lavoro genitori .....

Altri numeri .....

Indirizzi e-mail (in stampatello) .....

.....

Firma genitore .....



Comune di  
San Michele all'Adige  
Provincia Autonoma di Trento



## **CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL /LA PROPRIO FIGLIO/A**

Nome e cognome.....nato/a a .....

Il .....e residente a .....in via.....n°.....

CAP..... Codice fiscale \_\_\_\_\_

Per le seguenti settimane (barrare le settimane e l'orario scelti):

### **ISCRIZIONE MINIMA DUE SETTIMANE CONSECUTIVE.**

	SETTIMANA	anticipo	t.normale	posticipo
1	06/07-10/07			
2	13/07-17/07			
3	20/07-24/07			
4	27/07-31/07			

## **CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL /LA PROPRIO FIGLIO/A (secondo figlio)**

Nome e cognome.....nato/a a .....

Il .....e residente a .....in via.....n°.....

CAP..... Codice fiscale \_\_\_\_\_

Per le seguenti settimane (barrare le settimane e l'orario scelti):

	SETTIMANA	anticipo	t.normale	posticipo
1	06/07-10/07			
2	13/07-17/07			
3	20/07-24/07			
4	27/07-31/07			

Firma genitore.....



Comune di  
San Michele all'Adige  
Provincia Autonoma di Trento



## QUOTE ISCRIZIONE :

	Costo residenti (8.30-15.30)	Costo non residenti (8.30-15.30)	Anticipo 7.30- 8.30(residenti e non)	Posticipo 15.30- 16.00(residenti e non)
<b>Costo</b>	<b>110,00€</b>	<b>160,00€</b>	<b>20,00€</b>	<b>20,00€</b>
<b>Minori con disabilità certificata</b>	<b>19,5€/orari (max 35 ore settimanali)</b>			

° possibilità di usufruire dei Buoni di servizio cofinanziati dal programma Operativa Fondo Sociale Europeo 2014-2020 della PAT.

## Dichiara:

° di aver preso visione delle informative generali dell'iniziativa contenute nel presente documento.

° il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità di aver assolto gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente.

° di impegnarsi a versare la caparra di **euro 40,00 settimanali** ( si intende 40,00 euro per ogni settimana prenotata) **all'atto dell'iscrizione e della quale allega copia del bonifico** e la rimanente quota di iscrizione tramite bonifico bancario sul C/C intestato a NIDO DEL SOLE S.C.S. ONLUS entro il 31 maggio 2020.

° di sollevare e rendere indenne NIDO DEL SOLE ed i suoi coobbligati da ogni reclamo, azione, pretesa o richiesta, anche giudiziarie e stragiudiziarie, derivate da infortuni o altro durante tutto il periodo e le attività di COLONIA ESTIVA DEL SOLE non dovute a negligenza o imperizia.

## **IT 68 C 08139 35410 0000 2109674 CASSA RURALE ROTALIANA E GIOVO**

° di essere a conoscenza che l'autorizzazione a partecipare alla predetta iniziativa è assunta in accordo con eventuali altri esercenti la potestà del minore.

° di impegnarsi a rispettare gli orari fissati dalla fascia prescelta.

° di autorizzare le eventuali uscite esterne a piedi.

° di voler usufruire dei buoni di servizio (cofinanziati dal programma operativo fondo sociale europeo 2014-2020 della Provincia Autonoma di Trento) **SI'** **NO.**

SE SI INDICARE IL MONTE ORE SETTIMANALI CONTRATTUALI DELLA MADRE.....

RICHIEDE DI INTESTARE LA FATTURA A .....

## **DICHIARA INOLTRE CHE**

°il figlio è :**ALLERGICO,INTOLLERANTE,CELIACO**.....

Nido del sole s.c.s. onlus  
Via Roma 109,38010 San Michele all'Adige (Tn)  
[nidodelsole@yahoo.com](mailto:nidodelsole@yahoo.com)- 340-2979672



Comune di  
San Michele all'Adige  
Provincia Autonoma di Trento



**Allegare copia del certificato medico timbrato e firmato dal pediatra .Autocertificazioni saranno ritenute nulle.**

## **AUTORIZZAZIONI-DELEGHE**

Autorizzo le seguenti persone, delle quali allego copia della carta d'identità , a ritirare il minore al termine dell'attività giornaliera e a compilare eventualmente il registro dei buoni di servizio, qualora beneficiari di essi.

Nome e cognome	Data di nascita/luogo	Carta identità numero

**NEL CASO IN CUI SI UTILIZZI IL BUONO DI SERVIZIO ANCHE IL PAPA' DEVE ESSERE CONSIDERATO UN DELEGATO.**

### **Informativa sul trattamento dei dati personali e consenso al trattamento**

ex art. 13 GDPR (regolamento UE 2016/679)

Ai sensi dell'art.13 del GDPR (regolamento UE 2016/679) e altre normative vigenti sulla privacy ,si forniscono in coerenza del principio di trasparenza le seguenti informazioni al fine di rendere consapevole l'interessato delle caratteristiche e modalità del trattamento dei dati:

#### **titolare del trattamento e dati di contatto:**

si informa che il "titolare"del trattamento è

NIDO DEL SOLE S.C.S. ONLUS ,VIA ROMA 109 38010 SAN MICHELE ALL'ADIGE (TN).P.I.02218950224

PERSONA DI RIFERIMENTO :ENDRIZZI STEFANIA-340-2979672 [NIDODELSOLE@YAHOO.COM](mailto:NIDODELSOLE@YAHOO.COM) -PEC [NIDODELSOLE@LEGALMAIL.IT](mailto:NIDODELSOLE@LEGALMAIL.IT)

#### **Finalità del trattamento dei dati e base giuridica**

I dati personali vengono raccolti e trattati per le seguenti finalità:acquisizione dei dati necessari all'istruttoria della pratica relativa alla partecipazione all'iniziativa dell'Amministrazione comunale "colonia estiva del sole" che si svolgerà a San Michele all'Adige.

#### **Modalità del trattamento dei dati.**

I dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: i dati trasmessi saranno esaminati da Nido del sole e ne sarà consentito l'accesso secondo le disposizioni vigenti in materia . i dati stessi non saranno comunicati da alcuno,fatte salve le comunicazioni obbligatorie per legge ovvero necessarie al fine della verifica delle veridicità di quanto dichiarato.

**Il conferimento dei dati** Ha natura obbligatoria al fine di procedere all'acquisizione dei dati necessari all'istruttoria della pratica relativa alla partecipazione all'iniziativa dell'amministrazione comunale "colonia estiva del sole" che si svolgerà a San Michele all'Adige.(è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività oggetto del contratto)

#### **Destinatari ed eventuali categorie di destinatari dei dati personali e trasferimento dati a paesi terzi**

I dati sono trattati all'interno dell'azienda da soggetti autorizzati del trattamento dei dati sotto la responsabilità del Titolare per le finalità sopra riportate.

Nido del sole s.c.s. onlus  
Via Roma 109,38010 San Michele all'Adige (Tn)  
[nidodelsole@yahoo.com](mailto:nidodelsole@yahoo.com)- 340-2979672



Comune di  
**San Michele all'Adige**  
Provincia Autonoma di Trento



I dati in questione non saranno oggetto di diffusione ,mentre verranno o potranno essere comunicati a soggetti,pubblici o privati ,che operano nell'ambito delle finalità sopra descritte.Il Titolare non trasferirà dati presso un paese terzo o ad un'organizzazione internazionale ,salvo in presenza di una decisione di adeguatezza della Commissione.

**Periodo di conservazione dei dati:**

i dati personali trattati dal titolare vengono conservati per il tempo necessario al compimento delle attività legate alla gestione del contratto con il titolare e fino ai dieci anni successivi alla sua conclusione (art.2946cc.) o da quando i diritti che da esso dipendono possono essere fatti valere (ai sensi dell'art.2935cc.)nonché per l'adempimento degli obblighi ch rimangono anche dopo la conclusione del contratto,ai cui fini :il titolare deve conservare solo i dati necessari per il loro proseguimento.Sono fatti salvi i casi in cui si dovessero far valere in giudizio i diritti derivanti dal contratto nel qual caso i dati,solo quelli necessari per tali finalità,saranno trattati per il tempo indispensabile al loro proseguimento.

Per le attività che non hanno fatto nascere obblighi contrattuali ,il titolare ha la facoltà di conservare i suoi dati personali per un periodo fino a 48 mesi dall'ultima attività con cui ha mostrato interesse.

**Diritti sui dati:**

si precisa che ,in riferimento ai dati personali Suoi e del Suo bambino ,lei può esercitare i seguenti diritti:

°chiedere l'accesso ai suoi dati personal ,la rettifica o l'integrazione;la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17,paragrafo 1 del Regolamento UE679/16.

°richiedere i suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico.

°opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano.

°revocare il consenso in qualsiasi momento.Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva ,comunque la sua liceità.

°proporre reclamo ad un'autorità di controllo .

**Finalità diversa del trattamento**

Se il titolare del trattamento intende trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti,prima di tale ulteriore trattamento,dovrà fornirLe informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

**Profilazione**

Il titolare non utilizza processi automatizzati finalizzati alla profilazione.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

IO SOTTOSCRITTO-----

Esercente la patria potestà sul minore -----

Ricevuta e compresa l'informativa ex art.13 regolamento (UE) 2016/679 sopra riportata,con la sottoscrizione del presente modulo

° acconsento

°non acconsento

Al trattamento dei dati personali anche sensibili,miei e del sopraccitato minore necessari per l'erogazione dei servizi da me richiesti.

Luogo,data -----firma-----



Comune di  
San Michele all'Adige  
Provincia Autonoma di Trento



## **Cosa portare:**

-uno zaino o borsa per il cambio ,un cambio completo,ciabatte,cappellino per il sole.

## **Cosa non portare:**

-giochi ,cibo,collane o braccialetti .

## **Informazioni generali e regolamento dell'iniziativa:**

La colonia è riservata ai bambini frequentanti la scuola dell'infanzia al momento dell'iscrizione.Verrà data precedenza inizialmente ai residenti nel comune di San Michele all'Adige e successivamente ai residenti negli altri comuni della Comunità di Valle Rotaliana Koenigsberg ( fino ad esaurimento dei posti).

**°in nessun caso verrà rimborsata la quota settimanale da corrispondere,anche in caso di mancata concessione del buono di servizio.**

### **-entrate ed uscite**

Anticipo: dalle 7.30 alle 8.30.

Entrata : 8.30-9.00. ( vi preghiamo di rispettare gli orari di entrata ed uscita per un corretto funzionamento della colonia estiva). Le entrate dopo le 9.00 (per visite mediche,ecc..) sono possibili solo previa comunicazione.

Tempo normale :uscita 15,20-15.30

Posticipo:15.30-16.00

La cooperativa si riserva la possibilità di modificare tempi e modalità delle attività in base alle esigenze riscontrate settimanalmente nei gruppi di partecipanti.

**Pratica buoni di servizio :** Si ricorda che i costi del servizio per i richiedenti Buoni di Servizio erogati dal Fondo Sociale Europeo potrebbero subire una variazione dovuta ai costi amministrativi per una quota pari a:

- 25,00 euro per i progetti fino a 150 ore di servizio finanziabili dallo strumento

- 50,00euro per i progetti oltre le 150 ore di servizio finanziabili dallo strumento

**IMPORTANTE:** IN CASO DI RITARDO ( O ANTICIPO SE NON PRENOTATO) VERRA' ADDEBITATA UNA QUOTA ORARIA PARI AD EURO 15,00€ GIORNALIERA.

**QUOTE COMPRENSIVE DI :** spuntino del mattino,pranzo,merenda alle 15,30,assistenza ed attività,ingresso al museo degli Usi e costumi di San Michele all'Adige,assicurazioni RCT RCO.

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

**-copia carte d'identita' (in corso di validità ) di genitori e delegati.**

Nido del sole s.c.s. onlus  
Via Roma 109,38010 San Michele all'Adige (Tn)  
[nidodelsole@yahoo.com](mailto:nidodelsole@yahoo.com)- 340-2979672



Comune di  
San Michele all'Adige  
Provincia Autonoma di Trento



**-copia del versamento della caparra**

**-eventuali certificati medici**

**-certificato di conformità vaccinale (scaricabile dal sito fast-trec)**

**Le richieste di iscrizione senza i documenti necessari e senza le firme (dove richiesto)  
NON SARANNO RITENUTE VALIDE e quindi non verranno accolte.**

**FIRMA GENITORE.....**

\_\_\_\_\_

**NEL CASO IN CUI NON FOSSE POSSIBILE EFFETTUARE LA COLONIA ESTIVA  
L'INTERA QUOTA VERSATA A TITOLO DI ANTICIPO O SALDO VERRA' RIMBORSATA.**

**NIDO DEL SOLE**



Comune di  
**San Michele all'Adige**  
Provincia Autonoma di Trento

