COOPERATIVA SOCIALE "BOSCO VERDE" ONLUS
Iscrizione all'albo nazionale delle cooperative: A227394
ASILO NIDO BETLEM - Unità d'offerta accreditata dall'Ambito Territoriale di Cittiglio
SCUOLA DELL'INFANZIA DEL BOSCO VERDE

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL CAMPO ESTIVO 2025

"IL BOSCO VERDE"

I dati anagrafici inseriti saranno quelli utilizzati per l'intestazione della fattura.
Le firme devono necessariamente essere di entrambi i genitori.

L'iscrizione, compilata in ogni sua parte e completa degli allegati richiesti, va anticipata via mail all'indirizzo campobv@ilboscoverde.org e obbligatoriamente consegnata a mano il primo giorno di frequenza del bambino.

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____il _____

residente a _____ in via _____CAP_____Prov____

codice fiscale_____

Indirizzo mail_____

CHIEDO

l'iscrizione di mio/a figlio/a _____

nato/a a _____il _____

codice fiscale_____

Sede Legale: Via San Rocco 19– 21030 - Castello Cabiaglio (VA)
Sede operativa: Via San Rocco, 6 21030 Castello Cabiaglio
C.F. 92028260120 – P.IVA 03367620121 - REA: VA-344076
Indirizzo pec: coopilboscoverde@pec.it

Al campo estivo "IL BOSCO VERDE" per le seguenti settimane:

(segnare SOLO le settimane di EFFETTIVA frequenza perché verranno segnate in fattura e non saranno modificabili: non si potranno togliere settimane ma solo aggiungere)

- ☐ Dal 14 al 18 luglio
- ☐ Dal 21 al 25 luglio
- ☐ Dal 28 luglio al 01 agosto
- ☐ Dal 04 al 08 agosto
- ☐ Dal 11 al 14 agosto
- ☐ Dal 18 al 22 agosto
- ☐ Dal 25 al 29 agosto
- ☐ Dal 01 al 05 settembre
- ☐ Dal 08 al 11 settembre

allergie\ intolleranze alimentari

Elencare eventuali allergie o intolleranze alimentari e non, e allegare certificazione medica.

_____

Contatti / Urgenze

CHIEDO di fare riferimento ai seguenti contatti sia per le comunicazioni scuola-famiglia di routine sia per le per le urgenze.

Nome_____ Cell _____ Casa _____ Lavoro _____

E-mail _____

Nome_____ Cell _____ Casa _____ Lavoro _____

E-mail _____

Firma madre _____

Firma padre _____

Persone autorizzate al recupero del bambino al termine delle lezioni

Nome_____ Grado di Relazione _____

Nome_____ Grado di Relazione _____

Allego altresì:

1. Fotocopia Documento Identità di ognuna delle persone indicate

Firma madre _____

Firma padre _____

Autorizzazione al trattamento dei Dati Personali

Autorizzo la Cooperativa Sociale "Bosco Verde" ONLUS ad utilizzare le informazioni personali contenute nel presente modulo di iscrizione per

- ☐ garantire gli adempimenti necessari all'erogazione del servizio
- ☐ creare gruppi di messaggistica telefonica per uno scambio immediato di informazioni riguardo il servizio e pubblicizzare eventi futuri
- ☐ inserire gli indirizzi mail in un database utilizzato anche per pubblicizzare eventi futuri

Firma _____

Firma _____

Liberatoria trattamento e utilizzo immagini

In qualità di genitore autorizzo Cooperativa Sociale "Bosco Verde" ONLUS a realizzare scatti fotografici e/o riprese filmate in cui sia riconoscibile mio/a figlio/a nonché impiegare il sopracitato materiale:

□ per i soli usi interni alla scuola e alla cooperativa

□ per tutti gli usi consentiti dalla legge (es. materiali per pubblicazioni, brochures)

Firma _____

Firma _____

Liberatoria uscite

Autorizzo le educatrici del Campo Estivo del Bosco Verde a sviluppare il programma didattico anche attraverso uscite sul territorio e comunque al di fuori dell'edificio e delle pertinenze strette della scuola stessa.

Firma _____

Firma _____

Contestualmente ci impegniamo al pagamento della quota assicurativa e della quota per tutte le settimane prenotate con il presente modulo.

Firma _____

Firma _____

INFORMATIVA EX ARTT. 13-14, GDPR UE/2016/679 e D.Lgs 101/2018

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito "**Regolamento**") stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati.

In osservanza al principio di trasparenza previsto dall'art. 5 del Regolamento, **COOPERATIVA SOCIALE BOSCO VERDE ONLUS VIA SAN ROCCO 6 21030 CASTELLO CABIAGLIO VA**, in qualità di Titolare del Trattamento Le fornisce le informazioni richieste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento.

Finalità del Trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza, i Suoi diritti ed in conformità alla policy privacy dell'Ente/Azienda. L'Ente/Azienda si impegna inoltre a trattare i Suoi dati nel rispetto del principio di "minimizzazione", ovvero acquisendo e trattando i dati limitatamente a quanto necessario rispetto alle seguenti finalità:

◊ Per il trattamento **BANCA DATI ALUNNI GENITORI**:

a) Ove necessario, esercitare eventuale attività di recupero crediti e assicurare la tutela legale in caso di controversie con il cliente
b) Gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella struttura educativa, acquisendo anche dati particolari
c) Gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella struttura educativa Valutare il livello di autonomia del fanciullo Organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito Essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità Attività ricreative educative didattiche Produzione del Fascicolo Personale, foto registrazioni dvd
d) GESTIONE DATI FISCALI E CONTABILI

Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte.

L'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità.

Modalità del Trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato con modalità cartacee e strumenti informatici nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate di cui all'art. 32.1 del Regolamento, e con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la relativa integrità, riservatezza e disponibilità.

Fonte da cui hanno origine i dati

I dati sono raccolti presso l'interessato (genitori o chi ne fa le veci)

Categorie di destinatari

I Suoi dati personali potranno essere comunicati, in stretta relazione alle finalità sopra indicate, ai seguenti soggetti o categorie di soggetti:

a) MIUR Ministero dell'Università e della Ricerca
b) Associazioni di categoria
c) Banche
d) Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata
e) Altre amministrazioni ed enti pubblici
f) ASST (EX ASL)
g) Assicurazioni
h) Lavoratori dipendenti
i) Istituto Scolastico
j) Genitori

La informiamo inoltre che:

- la comunicazione dei Suoi dati alle categorie di soggetti di cui alle lettere a), d), e), f), g) costituisce un obbligo di legge al quale il Titolare deve ottemperare;
- la comunicazione dei Suoi dati alle categorie di soggetti di cui alle lettere b), c), d), e), f), g), h) è necessaria per dare esecuzione al contratto di cui Lei è parte;
- la comunicazione dei Suoi dati alle categorie di soggetti di cui alle lettere i) e j) potrà essere effettuate solo previa acquisizione del Suo consenso.

In relazione a tali categorie di destinatari, il Titolare del Trattamento si impegna ad affidarsi esclusivamente a soggetti che prestino garanzie adeguate circa la protezione dei dati, e provvederà a nominarli Responsabili del Trattamento ex art. 28 del Regolamento. L'elenco dei Responsabili del Trattamento è disponibile presso l'Ente/Azienda e potrà prenderne visione previa richiesta al Titolare del Trattamento. I Suoi dati, inoltre, verranno trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, da parte del personale dipendente e/o collaboratore dell'Ente/Azienda, appositamente autorizzato e istruito dal Titolare ai sensi dell'art. 29 del Regolamento.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione, salvo qualora richiesto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa comunitaria e in caso contrario previo consenso scritto

Trasferimento di dati personali

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi extra europei o verso organizzazioni internazionali.

Periodo di conservazione

Conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati. Art. 5 comma 1 lettera e) Regolamento UE 2016/679. Art. 5.1 lett e) Reg. UE 2016/679 Criteri per la determinazione del periodo di conservazione dei dati personali

Diritti riconosciuti all'interessato

In ogni momento potrà esercitare, nei confronti del Titolare, i Suoi diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento.

In particolare, in qualsiasi momento, Lei avrà il diritto di chiedere:

- l'accesso ai suoi dati personali;
- la loro rettifica in caso di inesattezza degli stessi;
- la cancellazione;
- la limitazione del loro trattamento.

Avrà inoltre:

- il diritto di opporsi al loro trattamento se trattati per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare del Trattamento, qualora ritenesse violati i propri diritti e libertà fondamentali;
- il diritto di revocare in qualsiasi momento il Suo consenso in relazione alle finalità per le quali questo è necessario;
- il diritto alla portabilità dei Suoi dati, ossia il diritto di chiedere e ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali a Lei riferibili.
- Diritto di rivolgersi all'autorità nazionale del garante

COOPERATIVA SOCIALE "BOSCO VERDE" ONLUS

Iscrizione all'albo nazionale delle cooperative: A227394
ASILO NIDO BETLEM - Unità d'offerta accreditata dall'Ambito Territoriale di Cittiglio
SCUOLA DELL'INFANZIA DEL BOSCO VERDE

Identità e dati di contatto del Titolare del Trattamento
Titolare del Trattamento è: **COOPERATIVA SOCIALE BOSCO VERDE ONLUS** , sede legale: VIA SAN ROCCO 19 21030 CASTELLO CABIAGLIO (VA) MAIL segreteria@ilboscoverde.org

Dichiarazione di presa visione dell'informativa e di consenso al trattamento dei dati personali ex artt. 7, 13 e 14 Reg. UE 2016/679 e D.Lgs 101/2018

Il sottoscritto Sig./Sig.ra padre _____, nato/a a _____, il __/__/____, e residente a _____ in Via _____, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ex art. 3 Reg. UE 2016/679,

Il sottoscritto Sig./Sig.ra madre _____, nato/a a _____, il __/__/____, e residente a _____ in Via _____, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ex art. 3 Reg. UE 2016/679,

Il sottoscritto CHI NE FA LE VECI _____, nato/a a _____, il __/__/____, e residente a _____ in Via _____, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ex art. 3 Reg. UE 2016

DICHIARANO

di aver ricevuto da parte del Titolare del Trattamento **COOPERATIVA SOCIALE BOSCO VERDE ONLUS** per il trattamento **BANCA DATI ALUNNI GENITORI**, l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679, inerente il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa medesima ed,

□ **esprime il proprio consenso** □ **nega il proprio consenso**
al trattamento dei propri dati per le finalità di **Gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella struttura educativa, acquisendo anche dati particolari**

□ **esprime il proprio consenso** □ **nega il proprio consenso**
al trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", e in particolare i dati: **Dati idonei a rivelare le convinzioni religiose**

□ **esprime il proprio consenso** □ **nega il proprio consenso**
al trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", e in particolare i dati: **Dati personali idonei a rivelare lo stato di salute**

□ **esprime il proprio consenso** □ **nega il proprio consenso**
al trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", e in particolare i dati: **Foto, Videoregistrazioni, DVD per attività didattiche**

□ **esprime il proprio consenso** □ **nega il proprio consenso**
al trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", Regio Decreto n° 633/41 sul diritto all'immagine **E** in particolare i dati: **Foto, Videoregistrazioni, DVD in ambito pubblico SITO WEB DELLA SCUOLA /PERIODICO COMUNALE**

□ **esprime il proprio consenso** □ **nega il proprio consenso**
al trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", e in particolare i dati: **creare gruppi di messaggistica telefonica per uno scambio immediato di informazioni riguardo il servizio e pubblicizzare eventi futuri**

□ **esprime il proprio consenso** □ **nega il proprio consenso**
al trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", e in particolare i dati: **Foto, Videoregistrazioni, DVD DISTRIBUITI ALLE FAMIGLIE**

□ **esprime il proprio consenso** □ **nega il proprio consenso**
al trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", e in particolare i dati:
Foto sulla PAGINA FACEBOOK E SUL GRUPPO PRIVATO DELLA CLASSE (I VOLTI NON SARANNO MAI RIPRESI)

□ **esprime il proprio consenso** □ **nega il proprio consenso**
alla comunicazione dei propri dati personali alla **Società Cooperativa** per il trattamento **BANCA DATI ALUNNI GENITORI**

Luogo e Data _____ L'interessato Titolare della responsabilità genitoriale

(madre) _____

(padre) _____

Chi ne fa le veci _____