

## Modulo Iscrizione al Centro Ricreativo Estivo Diurno 2025 CARAVAGGIO

\*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ via: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

cell. madre \_\_\_\_\_ cell. Padre \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### GENITORE DI

**NOME:** \_\_\_\_\_ **COGNOME:** \_\_\_\_\_

Nato il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

che ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

Presenza di handicap, patologie SI  NO

Specificare:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Presenza di allergie / intolleranze SI  NO

Specificare:

### CHIEDE DI ISCRIVERE

Il/la proprio/a figlio/a al Centro Estivo 2025 di Caravaggio indicando le seguenti preferenze di settimane:

- dal 1 luglio al 4 luglio
- dal 7 luglio al 11 luglio
- dal 14 luglio al 18 luglio
- dal 21 luglio al 25 luglio
- dal 28 luglio al 01 agosto

**Dichiaro di versare la cifra settimanale di € 50 ( per i residenti)  
€ 100 settimanali per i NON residenti**

**Si allega:**

- fotocopia TESSERA SANITARIA ragazzo
- fotocopia CARTA IDENTITA' e CODICE FISCALE del genitore a cui intestare la fattura

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente saranno trattati, nel rispetto della normativa richiamata.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del Genitore** \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE RITIRO BAMBINO

I sottoscritti ..... (madre)  
e ..... (padre),  
genitori dell'alunna / o .....  
frequentante la classe ..... della SCUOLA .....  
qualora impossibilitati entrambi al ritiro del proprio figlio/a

## DELEGANO

Le persone maggiorenni sotto elencate al ritiro del proprio figlio /a al termine delle attività del CENTRO ESTIVO RICREATIVO che si svolgono presso SCUOLA MATERNA SAN BERNARDINO del comune di CARAVAGGIO.

1. Il/La Sig./Sig.ra ..... Doc. identità n° .....
2. Il/La Sig./Sig.ra ..... Doc. identità n° .....
3. Il/La Sig./Sig.ra ..... Doc. identità n° .....
4. Il/La Sig./Sig.ra ..... Doc. identità n° .....
5. Il/La Sig./Sig.ra ..... Doc. identità n° .....

Va allegata copia dei documenti di identità dei ritiranti

**Ogni qualvolta il figlio dovesse essere ritirato da persona diversa da quelle sopraindicate i genitori provvederanno a fornire apposita delega.**

**In caso contrario gli educatori non potranno autorizzare l'uscita del minore.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del padre

Firma della madre

## AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE DEL CENTRO RICREATIVO ESTIVO DIURNO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione (ai sensi del DPR 445/2000)

**SOLO PER I RAGAZZI FREQUENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

I sottoscritti: \_\_\_\_\_ (padre)

C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(madre)

C.F. \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di  genitori  tutori  altro \_\_\_\_\_

del minore \_\_\_\_\_ frequentante i CENTRO RICREATIVO ESTIVO DIURNO 2025 della Cooperativa Fili Intrecciati, AUTORIZZANO LA COOPERATIVA FILI INTRECCIATI a consentire **l'uscita autonoma centro estivo** che si svolge presso il la SCUOLA MATERNA SAN BERNARDINO di CARAVAGGIO (es. a piedi, in bicicletta, ...) del proprio figlio alle ore 16.00, termine delle attività, senza la presenza di accompagnatori;

DICHIARANO INOLTRE

1. di essere a conoscenza degli orari di inizio e di termine dei laboratori;
2. di aver valutato la collocazione della Scuola dell'infanzia SAN BERNARDINO di Caravaggio, i potenziali pericoli, le caratteristiche del percorso, di aver constatato che tale tragitto non manifesta profili di pericolosità particolare;
3. di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio di aver provveduto al necessario addestramento fornendo chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio;
4. di aver constatato che il proprio figlio conosce il percorso e che è in grado di percorrerlo autonomamente;
5. di impegnarsi a monitorare il rientro a casa del proprio figlio anche attraverso uso del cellulare, qualora necessario;
6. le sopraindicate autorizzazioni, s'intendono valide per tutto il periodo di svolgimento dei laboratori;

Data \_\_\_\_\_ Firma Madre \_\_\_\_\_ Firma Padre \_\_\_\_\_

**Allegare documento d'identità del/dei dichiarante/i**

## Modulo Uscita Sul Territorio “CENTRO DIURNO ESTIVO CARAVAGGIO”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ via: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Cell. madre \_\_\_\_\_ Cell. Padre \_\_\_\_\_

### GENITORE DI

**NOME:** \_\_\_\_\_ **COGNOME:** \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite a piedi sul territorio da effettuarsi durante l'orario del Centro Estivo.

Il punto di partenza e di arrivo di ogni uscita territoriale sarà sempre la sede della CRE .  
(Scuola dell'infanzia San Bernardino).

Durante le uscite saranno sempre presenti gli educatori del progetto.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente saranno trattati, nel rispetto della normativa richiamata.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del Genitore** \_\_\_\_\_

## CONSENSO PRIVACY SERVIZIO C.R.E.D. (Centro Ricreativo Estivo Diurno)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (nome e cognome) oppure i sottoscritti \_\_\_\_\_ (nome e cognome) e \_\_\_\_\_ (nome e cognome) genitori/tutori/curatori/ads di \_\_\_\_\_ (nome e cognome) in qualità di soggetto interessato o soggetti esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore o persona maggiorenne con disabilità e avendo acquisito le informazioni in allegato, fornite dal titolare del trattamento ai sensi del REG UE 679/16 e del DLgs 196/03 così come modificato dal DLgs 101/18

### autorizza/autorizzano

La Cooperativa Fili Intrecciati FA, con sede legale in Brignano Gera d'Adda, Via Spirano, n. 34/36, ente gestore del Servizio C.r.e.d., al trattamento dei dati personali e sensibili propri e/ del minore.

I dati personali e gli eventuali dati sensibili saranno trattati esclusivamente per adempiere gli obblighi derivanti dalla prestazione del servizio e in funzione esclusivamente di tutela dei suoi diritti derivanti dalle disposizioni di legge.

I dati potranno essere raccolti durante l'attività di presa in carico della persona, del nucleo familiare, del minore e saranno finalizzati a fornire elementi utili per poter erogare servizi e prestazioni nel miglior modo possibile, agli operatori del servizio e a quelli dei servizi specialistici eventualmente coinvolti o che sarà necessario coinvolgere.

La raccolta e il trattamento dei dati personali e sensibili potranno essere condivisi con soggetti terzi, nella loro qualità di autorizzati del trattamento o destinatari di tale comunicazione per obblighi di legge, obblighi legati alle caratteristiche del servizio o per tutela dello stesso interessato.

I dati anagrafici e di contatto potranno essere utilizzati, previo il suo consenso, per attività di comunicazione sociale e per survey e questionari. Alcuni dati (aggregati e in forma anonima) potranno essere utilizzati per convegni, pubblicazioni e per la formazione professionale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Consenso al trattamento necessario all'erogazione del servizio richiesto punto (c) comma (2) dell'informativa

Firma \_\_\_\_\_

Consenso al trattamento facoltativo per attività di comunicazione e rendicontazione sociale punto (c) comma (3) dell'informativa

Firma \_\_\_\_\_

## Informativa e consenso ai sensi del RE 679/2016 sulla Protezione dei dati Personalni Utenti clienti

Brignano Gera d'Adda, lì .....

Gentile utente-cliente

FILI INTRECCIATI FA Società Cooperativa Sociale nel rispetto del nuovo GDPR si preoccupa della privacy di tutte le persone che usufruiscono dei servizi della Cooperativa, per questo raccogliamo e utilizziamo i dati personali solo se necessario per gestire il servizio, consentire l'accesso al sito internet ed eventualmente l'uso di applicazioni mobili.

FILI INTRECCIATI FA Società Cooperativa Sociale, via Spirano n. 34/36 24053 Brignano Gera d'Adda, in qualità di Titolare del trattamento, la informa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (nel seguito "Codice"), come modificato dal D.Lgs. 101 del 2018 nonché del Regolamento 2016/679/UE sulla protezione dei dati personali (nel seguito "GDPR"), che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità descritte di seguito.

Le normative di cui sopra regolano la riservatezza dei dati personali/sensibili e impone una serie di obblighi a chiunque "tratti" informazioni relative ad altri soggetti.

Tra gli adempimenti da rispettare vi sono i seguenti:

- informare il soggetto, cui i dati si riferiscono, in merito all'utilizzo che ne viene e ne verrà fatto;
- chiedere, preventivamente, il consenso allo svolgimento delle operazioni di utilizzo.

Come "Trattamento" dei dati la legge intende le seguenti operazioni: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, cancellazione, distruzione.

In relazione al rapporto generato dall'offerta di prestazioni e servizi

- in essere alla data odierna, oppure:
- che si potrà costituire con la presa in carico e l'erogazione dei diversi servizi e in osservanza a tutte le disposizioni della Legge citata, La informiamo che:

### Il trattamento dei dati trattati avverrà sulla base della seguente base giuridica:

- consenso
- adempimento di obblighi Contrattuali
- obblighi di legge a cui è soggetto il titolare

**I dati personali che riguardano Lei e/o i suoi familiari già in nostro possesso o che le saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Lei /o da Terzi (da Lei delegati per iscritto) sono/saranno eventualmente necessari per:**

## OBBLIGATORI

- ✓ la tutela della salute e dell'incolumità fisica dell'utente/cliente interessato, di terzi e della collettività;
- ✓ la ricerca scientifico-statistica;
- ✓ l'erogazione dei servizi oggetto del rapporto con l'interessato;
- ✓ attività amministrative correlate a quelle di prevenzione, diagnosi, cura dei soggetti assistiti;
- ✓ l'espletamento di tutti gli adempimenti amministrativo-contabili connessi alla gestione delle attività istituzionali (accettazione, prenotazione di visite ed esami, esenzioni, etc.)
- ✓ l'ottemperanza a tutti i vigenti obblighi normativi in materia di igiene e sanità;

## FACOLTATIVI

- ✓ alla verifica e alla valutazione della soddisfazione, eventualmente anche per via telefonica
 

<input type="checkbox"/> Nego	<input type="checkbox"/> Consento
-------------------------------	-----------------------------------
- ✓ Offerte e fornitura di servizi accessori
 

<input type="checkbox"/> Nego	<input type="checkbox"/> Consento
-------------------------------	-----------------------------------
- ✓ Comunicazione e rendicontazione sociale
 

<input type="checkbox"/> Nego	<input type="checkbox"/> Consento
-------------------------------	-----------------------------------
- ✓ Altro: .....

**Il rifiuto di fornire dette informazioni obbligatorie o il mancato consenso all'esecuzione delle fasi di trattamento indicate nella presente e che si rendono di volta in volta necessarie:**

- ✓ rendono impossibili l'esecuzione anche delle operazioni di più diretto interesse da parte del nostro dipendente o collaboratore, quali:
  - l'erogazione dei servizi;
  - la predisposizione della documentazione amministrativa;
  - l'assistenza ed informazione successive alla erogazione del servizio;
  - ogni altra operazione espressamente richiesta da Leggi in vigore.

**La nostra organizzazione, in occasione delle operazioni di trattamento dei Suoi dati personali, a seguito di una Sua eventuale segnalazione scritta, può venire a conoscenza di dati che la Legge definisce "sensibili" in quanto gli stessi sono idonei a rivelare:**

- lo stato di salute;
- dati idonei a rilevare la vita sessuale;
- appartenenza a categorie protette;
- le convinzioni religiose, correlate, per esempio, alla esclusione di particolari alimenti;
- dati giudiziari;
- dati genetici o biometrici.

**I dati personali in questione sono/saranno trattati:**

- su supporto magnetico e/o su supporto cartaceo

- da soggetti autorizzati per iscritto all'assolvimento di tali compiti, costantemente identificati, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dalla Legge in oggetto (denominati "Incaricati del Trattamento") con l'impiego di misure di sicurezza atte a:
  - ✓ garantire la riservatezza e la protezione dei dati che si riferiscono al soggetto Interessato
  - ✓ evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati

**Il trattamento NON contempla un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione.**

**I dati in argomento, per esclusive ragioni funzionali, nell'ambito della esecuzione del contratto sono/verranno comunicati, quando e solo se del caso a società esterne a ciò abilitate dalle Leggi vigenti.**

**In particolare:**

- Enti accreditanti, committenti, invianti
- Rete dei Servizi
- Autorità di pubblica sicurezza, Tribunali
- ATS, Ospedali, Pronto Soccorso (nel caso)
- Altro: .....

**Non è previsto il trasferimento di dati in paesi extra UE**

**I dati saranno conservati per un periodo massimo pari a:**

- Il tempo minimo stabilito dalle leggi e normative vigenti (*ove del caso*)
- N° 10 anni negli altri casi

**L'interessato ha diritto a:**

- accedere ai propri dati personali
- ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano
- opporsi al trattamento dei dati
- revocare il consenso (nei limiti consentiti dalla legge)
- porre reclamo all'Autorità di Controllo rivolgendosi al Garante per la Privacy ([www.garanterivacy.it](http://www.garanterivacy.it))

**Il trattamento dei dati da parte della scrivente prevede l'identificazione di alcuni soggetti su cui gravano specifici oneri e responsabilità:**

**Titolare del Trattamento:**

**Ragione Sociale:** FILI INTRECCIATI FA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

**Indirizzo:** VIA SPIRANO N. 34/36 – 24053 BRIGNANO GERA D'ADDA

**Cognome e Nome:** Presidente VANDA SANGALLI

**Contatti:** Tel.: 0363382353 e-mail: [dpo@consorziofa.it](mailto:dpo@consorziofa.it)

**Soggetto designato al Trattamento:**

**Cognome e Nome:** Resp. Area amministrativa

**Contatti:** Tel.: 0363 382353 e-mail: [amministrazione@consorziofa.it](mailto:amministrazione@consorziofa.it)

**DPO**

**Cognome e Nome:** DAVIDE LOCASTRO

**Contatti:** Tel.: 02 3656 8086 e-mail: [dpo@consorziofa.it](mailto:dpo@consorziofa.it)

**Ogni variazione sarà resa nota mediante pubblicazione sul sito [www.consorziofa.it](http://www.consorziofa.it) e/o affissione**

**Per consentire la più completa cognizione delle problematiche legate alla Legge da parte Sua, Le segnaliamo che copia del testo del Codice sulla *protezione dei dati* inerente ai Suoi diritti in relazione al trattamento dei Suoi dati è reperibile sul sito dell'Ufficio del Garante: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)**

La preghiamo quindi di restituirci, datata e firmata, copia della presente come:

- ricevuta della informativa e dell'informazione sul testo della Legge
- consenso espresso per iscritto al trattamento dei dati personali e, in particolare, di quelli sensibili e alla comunicazione dei dati a Terzi nei limiti previsti in questa informativa

**Il Titolare dei dati**

**L'Interessato:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_  
Utente/Cliente

**Referente utente** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_  
(qualifica) specificare se trattasi del genitore, familiare (quale) Amm. di Sostegno, Tutore, Resp. altro Servizio

Firma, nel caso, di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

Copia della presente informativa viene pubblicata sul sito istituzionale e/o affissa nelle sedi dell'organizzazione  
Il presente documento deve essere stampato e sottoscritto dalle parti in triplice copia.

- All'Utente/Famiglia
- Al Servizio d'appartenenza
- All'ufficio Amministrativo dell'Ente Gestore

## LIBERATORIA E INFORMATIVA AUDIO VIDEO FOTO

Brignano Gera d'Adda, \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

come persona singola o come genitore, tutore, curatore, amministratore di sostegno o comunque persona esercitante la potestà genitoriale per \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 10 cod. civ. sul diritto all'immagine, degli artt. 96 e 97 Legge n° 633/1941 sul diritto di autore, del nuovo Regolamento UE n° 679/2016 sulla protezione dei dati personali e del DLgs 196/03 così come modificato dal DLgs 101/18

### autorizza

Fili Intrecciati fa Società Cooperativa Sociale con sede legale in Brignano Gera d'Adda, via Spirano n. 34/36, alla diffusione per fini promozionali e non commerciali di immagini, video e file audio relativi alla propria persona o alla persona per la quale esercita la potestà genitoriale, la tutela, la curatela o l'amministrazione di sostegno.

Immagini, video e file audio potranno essere utilizzati per uso interno e/o per attività promozionali e di comunicazione sociale relative alla Cooperativa e ai suoi servizi/progetti.

Immagini, video e file audio potranno essere divulgati e pubblicati su

- sito internet della Cooperativa
- social network (pagina *facebook* della Cooperativa, YouTube...)
- materiale di comunicazione istituzionale (brochure, locandine, bilancio sociale...)
- pubblicazioni di settore

Ai sensi dell'art. 10 cod. civ. e degli artt. 97 ss. L. n. 633/1941 l'utilizzo del materiale non verrà utilizzato al fine di ledere o pregiudicare la dignità e il decoro della persona.

In ossequio al principio espresso dalla Suprema Corte (sent. n. 4094/80) le immagini originali e i negativi devono ritenersi proprietà esclusiva dell'autrice.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono effettuate in forma gratuita da parte del titolare del diritto e il loro utilizzo è autorizzato senza limiti di tempo o di spazio di diffusione. I dati verranno trattati in conformità a quanto previsto dal Reg. UE n. 679/16 e, pertanto, in caso di manifestato consenso occorre sottoscrivere l'informativa in calce alla presente.

### I dati personali in questione sono/saranno trattati:

- su supporto magnetico e/o informatico o su pubblicazioni cartacee
- da soggetti autorizzati per iscritto all'assolvimento di tali compiti, costantemente identificati, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dalla Legge in oggetto (denominati "Incaricati del Trattamento")  
con l'impiego di misure di sicurezza atte a:
- ✓ garantire la riservatezza e la protezione dei dati che si riferiscono al soggetto Interessato

- ✓ evitare indebiti utilizzi a soggetti non autorizzati

**Il trattamento NON contempla un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione.**

**I dati saranno conservati per un periodo massimo pari a:**

- **Il tempo minimo stabilito dalle leggi e normative vigenti (ove del caso)**
- **N° 10 anni negli altri casi**

**L'interessato ha diritto a:**

- accedere ai propri dati personali
- ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano
- opporsi al trattamento dei dati
- revocare il consenso (nei limiti consentiti dalla legge)
- porre reclamo all'Autorità di Controllo rivolgendosi al Garante per la Privacy ([www.garanterivacy.it](http://www.garanterivacy.it))

**Il trattamento dei dati da parte della scrivente prevede l'identificazione di alcuni soggetti su cui gravano specifici oneri e responsabilità:**

**Titolare del Trattamento:**

**Ragione Sociale:** FILI INTRECCIAT IFA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

**Indirizzo:** VIA SPIRANO N. 34/36 – 24053 BRIGNANO GERA D'ADDA

**Cognome e Nome:** Presidente Sangalli Vanda

**Contatti:** Tel.: 0363382353 e-mail: [dpo@consorziofa.it](mailto:dpo@consorziofa.it)

**Soggetto designato al Trattamento:**

**Cognome e Nome:** Resp. Area XXXXXX XXXXXXXX

**Contatti:** Tel.: 02 3656 8086 e-mail: [xxxxxx.xxxxxxx@praticaonlus.it](mailto:xxxxxx.xxxxxxx@praticaonlus.it)

**DPO**

**Cognome e Nome:** DAVIDE LOCASTRO

**Contatti:** Tel.: 02 3656 8086 e-mail: [dpo@consorziofa.it](mailto:dpo@consorziofa.it)

**Ogni variazione sarà resa nota mediante pubblicazione sul sito [www.consorziofa.it](http://www.consorziofa.it) o affissione**

- Consenso al trattamento facoltativo dei dati per uso interno

Firma \_\_\_\_\_

- Consenso al trattamento facoltativo dei dati per uso esterno

Firma \_\_\_\_\_