**CENTRO ESTIVO – anno 2020**

OGGETTO: ISCRIZIONE

…..l……sottoscritt…….…………………………………………………………………………………….

residente a ……………………………………………………., in Via …………………………………..

nato il …………………………. a………………………………………………………..……………

CF :……………………………………….

Tel.n…………………………………………

indirizzo mail: ………..……………………….

con la presente:

**C H I E D E**

L’iscrizione del/i propri figli/o/a alle attività del Centro Estivo come di seguito precisato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **scuola dell’infanzia**  **3-5 ANNI** | **cognome e nome** | **data di nascita** |  |
|  | **1)**  **C.F.** |  | **□ 22 giugno-4 luglio**  **□ 6-18 luglio**  **□ 20 luglio-1° agosto**  **□ 3 – 14 agosto** |
|  | **2)**  **C.F.** |  | **□ 22 giugno-4 luglio**  **□ 6-18 luglio**  **□ 20 luglio-1° agosto**  **□ 3 – 14 agosto** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **scuola primaria**  **6-11 ANNI** | **cognome e nome** | **data di nascita** | **periodo** |
|  | **1)**  **C.F.** |  | **□ 22 giugno-4 luglio**  **□ 6-18 luglio**  **□ 20 luglio-1° agosto**  **□ 3 – 14 agosto** |
|  | **2)**  **C.F.** |  | **□ 22 giugno-4 luglio**  **□ 6-18 luglio**  **□ 20 luglio-1° agosto**  **□ 3 – 14 agosto** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **scuola secondaria di primo grado**  **11-14 ANNI** | **cognome e nome** | **data di nascita** | **periodo** |
|  | **1)**  **C.F.** |  | **□ 22 giugno-4 luglio**  **□ 6-18 luglio**  **□ 20 luglio-1° agosto**  **□ 3 – 14 agosto** |
|  | **2)**  **C.F.** |  | **□ 22 giugno-4 luglio**  **□ 6-18 luglio**  **□ 20 luglio-1° agosto**  **□ 3 – 14 agosto** |

L’orario di svolgimento del centro estivo sarà dalle ore 07.30 alle ore 13.30, **ESCLUSO IL PRANZO.**

**DICHIARA**

□ di aver acquisito l’assenso dell’altro genitore

□ di esercitare da solo/a la potestà genitoriale

dichiara

Il conferimento dei dati presenti nei campi è obbligatorio ed il loro mancato inserimento non consente di procedere con la fornitura del Servizio.

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avviene mediante gli strumenti manuali (moduli di domanda, fascicoli, schede e archivi cartacei) informatici, telematici e tecnologici in dotazione all’Ente con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti.

I dati sono trattati garantendo la loro sicurezza e riservatezza con adeguate misure di protezione al fine di ridurre i rischi di distruzione o perdita dei dati, anche accidentale, di accesso non autorizzato, o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione del servizio e, successivamente alla conclusione del servizio erogato, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa nonché al rispetto della normativa in materia di prescrizione.

Io sottoscritto dichiaro di avere preso visione dell’informativa di cui al Regolamento (UE) 679/2016, riportata sul sito www.unionecomunitronto.it e di concedere l’utilizzo dei propri dati personali al fine di erogare e gestire il servizio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do il consenso al trattamento dei dati del minore:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTE:**

Presentazione domanda di preiscrizione: ENTRO E NON OLTRE IL 18 GIUGNO 2020 ESCLUSIVAMENTE A MEZZO POSTA ELETTRONICA all’indirizzo email

*centriestivi2020ats23@gmail.com*