



**COMUNE DI CELLINO SAN MARCO**  
**Provincia di Brindisi**

-----0000000-----

**SETTORE II**  
**AFFARI SOCIALI**

**CAMPUS ESTIVO 2023**

MINORI DAI 6 AI 13 ANNI - DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da compilare in tutte le sue parti, non saranno accettate domande incomplete)

Al Responsabile del Settore II

**DATI DEL MINORE**

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

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

Residente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In caso di minore con disabilità si prega di voler allegare la apposita certificazione medica

\_\_\_\_\_

In caso di presenza di allergie alimentari o altro specificare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATI GENITORI/TUTORE**

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

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

Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono casa/ufficio \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**DATI GENITORI/TUTORE**

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

Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono casa/ufficio \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Si richiede l'iscrizione al Campus Estivo che si svolgerà dal 03/07/2023, dalle ore 08.30 alle ore 13.30 presso la struttura Feelgood by Enjoy sita in Via Prof. Francesco Spina n.7.

**SEGNALAZIONI CHE LA FAMIGLIA RITIENE OPPORTUNE**

In caso di minore diversamente abile si chiede \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici per comunicazioni \_\_\_\_\_

(Persona diversa dal genitore) \_\_\_\_\_

Nome e cognome Rapporto di parentela \_\_\_\_\_

**PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE**

( da completare solo se diverse da genitori/tutore)

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

C.I. \_\_\_\_\_

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

C.I. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di sollevare i gestori del servizio e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al proprio figlio al di fuori dall'area di svolgimento del Centro invernale eccedente l'obbligo di vigilanza dei bambini.

Dichiara inoltre di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dagli educatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo da parte del minore sottoscrittore.

**DATA FIRMA** \_\_\_\_\_**DATA FIRMA** \_\_\_\_\_**AUTORIZZAZIONE**

Durante il Campus i ragazzi potranno essere soggetti a fotografie, interviste, riprese audio-visive da parte degli operatori al fine di testimoniare lo svolgimento delle attività, semplicemente per scopo ludico o per pubblicizzare quanto realizzato su stampa o media. Acconsento alla realizzazione e divulgazione delle foto o riprese di cui sopra.

**DATA FIRMA** \_\_\_\_\_

**DATA FIRMA** \_\_\_\_\_

NB: E' prevista per tutti i bambini una polizza assicurativa a cura e spese della Cooperativa Sociale l'Ala affidataria del servizio.

### **Informazioni relative al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di Cellino San Marco (Titolare del Trattamento, - PEC protocollo.comune.cellinosanmarco@pec.rupar.puglia.it), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I dati saranno comunicati al soggetto gestore che per legge o regolamento è tenuto a conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati ([dpo@comune.cellinosanmarco.br.it](mailto:dpo@comune.cellinosanmarco.br.it)). Ai sensi dell'Art.13 del Regolamento Europeo n° 679/2016, dichiara di esprimere il proprio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei propri dati personali e sensibili anche con strumenti informatici limitatamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**DATA FIRMA** \_\_\_\_\_

**DATA FIRMA** \_\_\_\_\_

### **DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:**

1) **Copia documento di riconoscimento dei genitori – tutore – persona indicata al ritiro del minore se diversa dai soggetti predetti;**

2) **In caso di disabilità del minore si chiede di allegare apposita certificazione medica.**