



Comune di Russi

Centro Ricreativo Inverno Paradiso 2021-2022

da consegnare entro le ore 18.30 di Mercoledì 06 ottobre 2021

all'Ufficio Servizi alla Persona del Comune di Russi

Io sottoscritto _____ C.F. _____,

nato a _____ il _____ e residente in _____ via _____

domicilio/dimora temporanea (*indicare solo se diverso da residenza*) in _____ via _____

e

Io sottoscritto _____ C.F. _____,

nato a _____ il _____ e residente in _____ via _____

domicilio/dimora temporanea (*indicare solo se diverso da residenza*) in _____ via _____

in qualità di: genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale/affidatari/o

chiedo/iamo l'iscrizione al CENTRO PARADISO INVERNO 2021-2022

del/la bambino/a COGNOME _____ NOME _____

nato/a a: _____ il _____ codice fiscale: _____

residente (*indicare solo se diversa da quella dei genitori*) in _____ via _____

Maschio Femmina Cittadinanza del/la bambino/a: Italiana Altra (indicare quale) _____

RECAPITI (***campo email è obbligatorio***):

Tel Casa: _____ Cell. madre: _____

Cell. Padre: _____ Tel. Lavoro madre: _____

Tel. Lavoro padre: _____ Tel. Nonni: _____

Email padre: _____ Email madre: _____

Agli indirizzi indicati verrà inviata una mail entro il pomeriggio di venerdì 08 ottobre
per comunicare l'accoglienza/esclusione al centro paradiso.

Inoltre ai genitori dei bambini/ragazzi ammessi al centro sarà inviata una mail contenente le modalità operative del centro (luoghi di svolgimento, modalità di accesso alle strutture, referenti dei gruppi..);

Frequentante la scuola nell'anno scolastico 2021/2022:

Nome scuola _____ Classe _____ Sezione _____

sita nel comune di _____ prov. _____

PERIODO E ORARIO RICHIESTO:

<p align="center">INDICARE CON UN X IL MESE E L'ORARIO RICHIESTO</p>	Frequentanti la:				
	scuola primaria modulo e frequentanti il post con mensa	scuola primaria tempo modulo e tempo pieno		scuola secondaria di primo grado	scuola secondaria di secondo grado
ORARIO RICHIESTO	13.30 - 18.30	14.30 18.30	16.30 18.30	14.30 – 18.30	16.00-19.00
OTTOBRE 2021: 11 ottobre – 29 ottobre					
NOVEMBRE 2021: 03 novembre – 30 novembre					
DICEMBRE 2021: 01 dicembre – 23 dicembre (8 dicembre chiuso)					
GENNAIO 2022: 07 gennaio – 31 gennaio					
FEBBRAIO 2022: 01 febbraio – 28 febbraio					
MARZO 2022: 01 marzo – 31 marzo					
APRILE 2022: 01 aprile – 30 aprile (dal 14 al 19 e il 25 chiuso)					
MAGGIO 2022: 02 maggio – 31 maggio					
GIUGNO 2022: 01 giugno - 03 giugno (2 giugno chiuso)					

Tariffe Mensili

Retta fissa mensile dalle 13,30 alle 18,30 per i frequentanti la scuola primaria tempo modulo e frequentanti il servizio di post scuola con mensa	€ 50,00
Retta fissa mensile dalle 14,30/16,30 alle 18.30: per i frequentanti la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado	€ 42,00
Retta mensile dalle 16,00 alle 19,00 per i frequentanti la scuola secondaria di secondo grado	€ 38,00

DICHIARO/IAMO:

- di aver preso visione delle tariffe sopra riportate e di essere a conoscenza che la tariffa è fissa mensile e non è legata all'effettiva frequenza;
- di essere a conoscenza che dall'iscrizione al servizio consegue il pagamento TOTALE della tariffa prevista indipendentemente dalla effettiva frequenza del servizio;
- di essere a conoscenza che il minore per cui si richiede l'iscrizione al Centro Paradiso dovrà sempre avere con se una sacca/zaino contenente:
 - due mascherine chirurgiche (di cui una di scorta);
 - una borraccia d'acqua;
 - una merenda;
 - un astuccio con penne, matite, pennarelli e pastelli (tutto quanto rigorosamente nominato).
 Ogni sera sarà tutto riportato a casa.
- di essere a conoscenza che all'ingresso del Centro Paradiso verrà misurata la temperatura e che non è consentito l'accesso agli adulti accompagnatori nei luoghi adibiti allo svolgimento delle attività;
- di essere a conoscenza che per i ragazzi sopra i 12 anni e per tutti gli adulti che accedono alle strutture destinate al Centro Ricreativo Paradiso è necessario possedere la certificazione verde Covid-19 valida (Green Pass).

AUTORIZZO/IAMO

- nostro figlio/a _____ a recarsi autonomamente al Centro Paradiso (solo per i ragazzi frequentanti le scuole secondarie);
- nostro figlio/a _____ a rincasare autonomamente (solo per i ragazzi frequentanti le scuole secondarie);
- le seguenti persone a ritirare dal Centro Paradiso nostro figlio/a in delega a noi genitori (per gli utenti con meno di 15 anni):

_____ (parentela) _____

_____ (parentela) _____

_____ (parentela) _____
- nostro figlio/a _____ a partecipare alle uscite a piedi o in bicicletta all'interno del territorio comunale

DICHIARO/IAMO

- di essere a conoscenza che l'uscita di nuovi provvedimenti legati all'emergenza Covid-19, potrebbero comportare l'adozione di successivi atti di annullamento del centro o di variazione delle modalità di svolgimento;
- di essere a conoscenza che nel caso di richieste superiori al numero di posti disponibili verrà formulata una graduatoria di accesso;
- di essere a conoscenza che nel caso di elevato numero di richieste il Comune di Russi si riserva la possibilità di non accogliere la domanda di iscrizione;

DICHIARO/AMO INOLTRE:

- che il minore per cui si chiede l'iscrizione è in condizione di disabilità o di gravi malattie (allegare certificazione);
- che il nucleo familiare di provenienza del minore per cui si chiede l'iscrizione è in condizione di fragilità (verrà verificata d'ufficio con il competente servizio sociale);

- che il nucleo familiare di provenienza del minore per cui si chiede l'iscrizione è mono genitoriale per il seguente motivo:

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vedovanza | <input type="checkbox"/> Divorzio |
| <input type="checkbox"/> Non riconoscimento da parte di un genitore | <input type="checkbox"/> Separazione legale (allegare decreto di omologa della separazione o decreto del tribunale) |

e il genitore convivente è impegnato sul piano lavorativo come segue:

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lavoro effettuato in presenza | <input type="checkbox"/> Lavoro effettuato in regime di smart working totale |
| <input type="checkbox"/> Lavoro effettuato in regime di smart working parziale | <input type="checkbox"/> In cassa integrazione parziale |

Professione svolta: _____

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora: _____

Via/piazza _____ Località _____ telefono _____

- che la situazione lavorativa dei genitori del minore per cui si chiede l'iscrizione è la seguente:

Situazione lavorativa della MADRE:

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lavoro effettuato in presenza | <input type="checkbox"/> Lavoro effettuato in regime di smart working totale |
| <input type="checkbox"/> Lavoro effettuato in regime di smart working parziale | <input type="checkbox"/> In cassa integrazione parziale |
| <input type="checkbox"/> In cassa integrazione totale | <input type="checkbox"/> Genitore disoccupato o studente |

Professione svolta: _____

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora: _____

Via/piazza _____ Località _____ telefono _____

Situazione lavorativa del PADRE:

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lavoro effettuato in presenza | <input type="checkbox"/> Lavoro effettuato in regime di smart working totale |
| <input type="checkbox"/> Lavoro effettuato in regime di smart working parziale | <input type="checkbox"/> In cassa integrazione parziale |
| <input type="checkbox"/> In cassa integrazione totale | <input type="checkbox"/> Genitore disoccupato o studente |

Professione svolta: _____

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora: _____

Via/piazza _____ Località _____ telefono _____

Informazioni relative alla salute e all'alimentazione del/la bambino/a - ragazzo/a

LA SALUTE

Il minore necessita di somministrazione di farmaci salvavita durante l'orario del Centro Paradiso? (obbligatorio allegare documentazione) NO SI _____

Sono presenti allergie certificate? (obbligatorio allegare documentazione) NO SI _____

L'ALIMENTAZIONE

Il minore necessita di una dieta personalizzata? NO SI

il/la bambino/a segue una **dieta etico/religiosa**: NO SI **PRIVA DI** _____

il/la bambino/a segue una **dieta speciale** autorizzata con certificato del Pediatra di famiglia o di comunità, in relazione a:

(specificare es. allergie, intolleranze, celiachia..) NO SI _____

Io/Noi sottoscritto/i dichiaro/iamo:

- **di aver preso visione del bando e di tutte le condizioni e i termini in esso contenuti;**
- **di aver effettuato la presente iscrizione nella consapevolezza che non è possibile azzerare completamente il rischio di esposizione al contagio da Covid-19;**
- di aver effettuato l'iscrizione in osservanza delle disposizioni di cui gli artt. 155, 155-bis, 316, 337-ter, 377- quater del Codice Civile, così come modificate dal D.Lgs. 28/12/2013 n. 154, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
- di impegnarmi/ci a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi alla Persona del Comune di Russi ogni variazione nei recapiti postali e telefonici intervenuta dopo la presentazione della presente domanda, sollevando l'Ufficio stesso da ogni conseguenza derivante dal mancato aggiornamento dei recapiti;
- di impegnarci a pagare l'importo del turno richiesto, come da tariffe sopraindicate, con le seguenti modalità:
 - tramite il sistema PagoPA come da disposizioni vigenti per i pagamenti verso la Pubblica Amministrazione;
 - pagamento sul conto corrente indicato nel modello SEPA:
 - allegato alla presente;
 - già in possesso dell'Ufficio Servizi alla Persona del Comune di Russi;
- che ogni informazione contenuta nella presente domanda corrisponde al vero, ed è resa come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46, 47 e 3 (qualora cittadino U.E. o extra U.E.) del Testo Unico D.P.R. n. 445/2000;
- di essere consapevole che l'Ufficio Servizi alla Persona del Comune di Russi potrà richiedere documenti comprovanti la veridicità di quanto dichiarato ed effettuare controlli in collaborazione con altri uffici ed Enti; nel caso di dichiarazioni mendaci incorro nelle sanzioni previste in materia di autocertificazione oltre alla decadenza dai benefici acquisiti;
- di aver preso visione dell'informativa riportata qui di seguito ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, relativa alla protezione dei dati personali, sensibili e giudiziari raccolti tramite la domanda d'iscrizione, e di essere consapevole che l'ufficio utilizza i dati nel pieno rispetto dei principi stabiliti dalla normativa vigente, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione;
- di esprimere il proprio consenso a ricevere, da parte del Comune di Russi, SMS e/o e-mail ai recapiti forniti nel presente modulo;
- di autorizzare non autorizzare il Comune di Russi all'utilizzo di foto ritraenti mio/a figlio/a (nome e cognome del bambino/a) _____ per la realizzazione di foto o video prodotti dal personale della Cooperativa nel corso dell'attività svolta per pubblicazioni su rivista e/o dépliant di carattere didattico – informativo;
- di autorizzare non autorizzare il Comune di Russi all'utilizzo di foto ritraenti mio/a figlio/a (nome e cognome del bambino/a) _____ per la realizzazione di foto o video prodotti dal personale della Cooperativa nel corso dell'attività svolta per uso interno al servizio e per la consegna tramite accesso/supporto informatico al Comune di Russi che poi consegnerà ai genitori dei bambini iscritti al servizio.

Allego alla presente domanda i seguenti documenti:

- documento di identità di entrambi i genitori / esercenti la responsabilità genitoriale;
- certificazioni mediche ove presenti;
- altro (specificare) _____

Luogo e data

Firma

I genitori/titolari della responsabilità genitoriale
(firme leggibili)

(Ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 la domanda è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto. Nel caso di invio via e-mail o consegnata da altri, deve essere allegata la fotocopia di un documento di riconoscimento di entrambi i genitori / esercente/i la responsabilità genitoriale/affidatari/o).

Russi, _____

Il Funzionario Incaricato _____

SCHEDA SANITARIA PER MINORI
SANITARY CARD FOR MINORS

cognome = surname	nome = first name

luogo e data di nascita = place and date of birth	nazionalità = nationality

residenza-indirizzo-telefono = domicile-complete address-phone ☎

medico curante = doctor in charge	libretto sanitario n.	AUSL

MALATTIE PREGRESSE - PREVIOUS DISEASES

morbillo measles	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
parotite mumps	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
pertosse whooping-cough	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
rosolia rubella	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
varicella varicella	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no

ALLERGIE - ALLERGIES

	specificare = specify
farmaci drugs	
pollini pollens	
polveri dusts	
muffe moulds	
punture di insetti insect stings	

altro other diseases: _____

documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto = included papers concerning diseases and therapies in progress: _____

intolleranze alimentari = food intolerances: _____

data = date

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/ TITOLARI
DELLA RESPONSABILITÀ' GENITORIALE**

INFORMATIVA

per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 (General Data Protection Regulation) e della normativa nazionale.

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, Il Comune di Russi, in qualità di " Titolare " del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'ente Comune di Russi, con sede legale in Piazza Farini 1 – 48026 Russi (RA).

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 11 , al Comune di Russi, Ufficio Segreteria, via e-mail all'indirizzo: segreteria@comune.russi.ra.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Russi ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida S.p.A. con sede legale in Via della Liberazione 15 – 40128 Bologna e direttamente contattabile all'indirizzo mail dpo-team@lepida.it

4. Finalità e base giuridica del trattamento

Il Comune di Russi tratterà i dati personali da Lei conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge vigenti, o comunque compiti connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Responsabili del trattamento

Il Comune di Russi può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali non sono oggetto di diffusione, ma ai sensi dell'art. 13 comma 1 lett. e) GDPR 2016/679, il titolare, Comune di Russi, potrà comunicare i dati da Lei forniti per le finalità sopra indicate a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie, Istituti bancari, tesorerie comunali, AUSL, Amministrazioni pubbliche, Istituti Scolastici, Enti diversi, Professionisti, Cooperative sociali e/o altri soggetti che collaborano, anche in raggruppamento temporaneo d'impresa, con l'Ente Comune di Russi nella gestione dei servizi, nonché a tutti i soggetti la cui comunicazione sia obbligatoria per legge o necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Trattamenti basati su processi decisionali automatizzati

I suoi dati personali non saranno oggetto di trattamenti che prevedono processi decisionali automatizzati.

10. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate.

A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessato, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa.

I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

11. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (Piazza di Monte Citorio 121 – 00186 Roma – posta elettronica certificata: protocollo@pec.gpdp.it).

12. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate.

Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di adempiere alle finalità descritte al punto 4 ("Finalità e base giuridica del trattamento").