

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**“SICURAMENTE D’ESTATE”**

Il sottoscritto.....  
codice fiscale ....., residente a .....  
Prov. .... in via ..... N. civ. ....  
telefono/cellulare ..... E-mail .....  
in qualità di genitore/tutore del minore.....  
sesso M F nato/a a ..... il .....

**premessò che**

1. Cooperativa Sociale P.A.GE.F.HA. onlus è partner del progetto SICURAMENTE SU STRADA, realizzato dal Comune di Ascoli Piceno e finanziato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento Politiche Antidroga. Nell’ambito delle attività progettuali viene realizzato il programma di attività sportive ed educative per minori dagli 11 ai 17 anni compiuti denominato “SICURAMENTE D’ESTATE”, organizzato allo scopo di promuovere sani stili di vita, dal lunedì al venerdì, dal 26 giugno al 28 luglio 2023;
2. Cooperativa Sociale P.A.GE.F.HA. onlus è incaricata di realizzare attività educative e preventive gestendole interamente e raccogliendo direttamente le adesioni.
3. I minori con disabilità certificata potranno beneficiare dell’assistenza ad personam; i posti disponibili per i bambini con disabilità sono di n.1 per ogni gruppo che verrà formato.
4. L’accesso al centro estivo è consentito in via prioritaria ai minori residenti nel comune di Ascoli Piceno. I minori non residenti nel comune di Ascoli Piceno potranno essere ammessi solo in presenza di posti liberi residui.
5. L’eventuale preferenza circa la settimana di frequenza del minore è indicativa ma non vincolante per la partecipazione al centro estivo nella settimana selezionata. La partecipazione a più settimane è consentita solo in caso di posti disponibili, con priorità ai nuovi iscritti.
6. I partner del progetto per la realizzazione dello stesso impiegheranno il proprio personale qualificato.
7. Le sedi principali dove verrà realizzato il centro estivo sono: il Palazzetto ‘Ezio Galosi’ di Ascoli Piceno, il Parco Miravalle di Colle San Marco (Ascoli Piceno), Circolo Nautico Sambenedettese di San Benedetto del Tronto.

8. Le proposte progettuali previste sono:

	<b>MATTINA</b>	<b>POMERIGGIO</b>
lunedì	Piscina (Miravalle)	Parco Avventura (Colle San Marco)
martedì	Piscina (Miravalle)	Escursione (Colle San Marco)
mercoledì	Piscina (Miravalle)	Attività espressive (Miravalle)
giovedì	Pallavolo (Palazzetto Monterocco)	Vela (S. Benedetto del Tronto)
venerdì	Pallavolo (Palazzetto Monterocco)	Vela (S. Benedetto del Tronto)

Nelle giornate di lunedì, martedì e mercoledì i ragazzi pranzeranno al Parco Miravalle; nelle giornate di giovedì e venerdì si pranzerà al ristorante dello Chalet "Il Pirata".

9. Il trasporto sarà garantito da Start Autolinee e sarà gratuito per i beneficiari.

10. I programmi sopra descritti potrebbero subire delle variazioni a causa del maltempo o per ragioni organizzative.

### **Chiede**

che il minore sopra indicato sia ammesso a frequentare il centro estivo "SICURAMENTE D'ESTATE".

Il genitore/tutore del minore indica le seguenti preferenze per le settimane di frequenza del centro (è possibile barrare più caselle di riferimento):

- 26-30 giugno;
- 3-7 luglio
- 10-14 luglio
- 17-21 luglio
- 24-28 luglio

- Si precisa inoltre che (nel qual caso barrare la casella di riferimento):

- il beneficiario è disabile e necessita di assistenza ad-personam

Si richiede, pertanto, di essere contattati per concordare un progetto educativo individualizzato.

## INFORMAZIONI RIGUARDO AI PASTI

Alimenti esclusi dalla dieta per motivi sanitari o etici o religiosi  SI  NO

Quali.....

.....

.....

### Per quanto sopra il sottoscritto si impegna a rispettare il seguente regolamento di gestione:

- Il servizio sarà attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle 17:00 e la frequenza del centro è legata all'opzione concordata con gli organizzatori.
- La partecipazione dovrà essere prenotata entro il venerdì precedente all'inizio della prima settimana prescelta.
- eventuali allergie o intolleranze alimentari dovranno essere comunicate, prima dell'inizio della prima settimana, ai referenti del servizio consegnando uno specifico certificato del proprio medico;

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del presente regolamento e di obbligarsi al rispetto dello stesso.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 Codice Civile, il sottoscritto dichiara di aver letto le clausole ed i patti contenuti negli artt. 2, 8, 9, 11, 13, 14, 17, 18, 20 e 21 del presente contratto e di approvarli specificatamente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Ascoli Piceno, lì \_\_\_\_\_

In Fede

Informativa sulla responsabilità genitoriale In riferimento agli artt. 316 co.1, 337 ter co. 3, 337 quarte co. 3 del codice civile dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Il presente contratto deve essere sottoscritto, qualora sussistano, da entrambi i genitori/tutori in possesso della potestà genitoriale del minore, i quali si impegnano solidalmente a rispettare il presente contratto.

Ascoli Piceno, lì \_\_\_\_\_

In Fede \_\_\_\_\_

Firma del sottoscrittore

Nome e Cognome dell'altro genitore/tutore in possesso della potestà genitoriale  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Firma dell'altro genitore: \_\_\_\_\_

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 445/2000 e sue modificazioni.

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEI SOTTOSCRITTORI (ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI IN POSSESSO DELLA PATRIA POTESTÀ').

Il presente contratto contenente deve essere inviato via mail all'indirizzo **sicuramentesu strada@pagefha.com** entro e non oltre il venerdì precedente all'inizio della settimana di frequenza. Gli originali dovranno essere consegnati a mano il primo giorno di frequenza.

**Allegare:**

- copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- copia di un documento per ogni delegato (vedi le INFORMAZIONI UTILI sotto riportate)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del presente contratto e di accettarlo per intero, autorizzando la cooperativa sociale P.A.GE.F.HA. onlus allo svolgimento di tutte le attività programmate ed ivi descritte.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Informativa sulla responsabilità genitoriale**

In riferimento agli artt. 316 co.1, 337 ter co. 3, 337 quarte co. 3 del codice civile dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Il presente contratto deve essere sottoscritto, qualora sussistano, da entrambi i genitori/tutori in possesso della potestà genitoriale del minore, i quali si impegnano solidalmente a rispettare il presente contratto.

Ascoli Piceno, li \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_  
Firma del sottoscrittore

Nome e Cognome dell'altro genitore/tutore in possesso della patria potestà  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Firma dell'altro genitore: \_\_\_\_\_

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 445/2000 e sue modificazioni.

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEI SOTTOSCRITTORI (ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI IN POSSESSO DELLA PATRIA POTESTÀ').

Il presente contratto contenente anche il modulo d'iscrizione e gli altri allegati, firmato in ogni sua parte, deve essere inviato via mail all'indirizzo **sicuramentesu strada@pagefha.com** entro e non oltre il venerdì precedente all'inizio della settimana di frequenza. Gli originali dovranno essere consegnati a mano il primo giorno di frequenza.

**Allegare:**

- **Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**
- **Copia di un documento per ogni delegato (vedi le INFORMAZIONI UTILI sotto riportate)**

### COSA PORTARE AL CENTRO ESTIVO:

Consigliamo di portare fazzoletti di carta, occhiali da sole, cappellino, borraccia, crema solare, telo da mare, un cambio completo (maglietta, pantaloncini, slip o costume e calzini), costume e quanto necessario. **Scarpe di tela per la vela.**

Consigliamo di arrivare sempre in abbigliamento comodo e adatto all'attività prevista.

### COSA NON PORTARE:

Sconsigliamo di portare quantità di denaro, oggetti pericolosi, oggetti di grande valore, telefoni, videogiochi.

## INFORMAZIONI UTILI

### DATI DEL MINORE FREQUENTANTE IL CENTRO

<b>Nome e Cognome</b>	
<b>Data e Luogo di Nascita</b>	
<b>Comune e Via di Residenza</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Classe Frequentante</b>	
<b>Scuola</b>	

### DATI DEL GENITORE DI RIFERIMENTO

Cognome e nome.....Codice fiscale.....  
 Residente a ..... Prov. .... in via .....  
 Tel. mobile..... E-mail .....  
 rapporto di parentela con il minore.....

### DATI DEGLI ADULTI AUTORIZZATI AL PRELIEVO DEL MINORE

Cognome e nome.....Tel.....  
 Documento d'identità tipo.....N. ....

Cognome e nome.....Tel.....  
 Documento d'identità tipo.....N. ....

Cognome e nome.....Tel.....  
 Documento d'identità tipo.....N. ....

Certificato N. 150005 RIC

Il sottoscritto.....Nato a .....  
il .....C.F. ....  
Residente in.....via ..... n.....  
Cellulare / Email.....

in qualità di  genitore  tutore  amministratore di sostegno di

Cognome.....Nome.....  
Nato a ..... il .....  
C.F. .... Residente in .....  
via ..... n. ....  
Recapito telefonico / email .....

ai sensi degli artt. 7 ed 8 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (nel prosieguo, “GDPR”) ed in relazione all’informativa a Lei consegnata, ed allegata al presente, Siamo a chiederle di esprimere il Suo consenso.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa sul trattamento dei miei dati personali ed

**Esprimo il consenso**  **NEGO il consenso**

al trattamento dei dati personali del Minore (nome, cognome, altri dati di identificazione personali, immagini in forma fotografica o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la voce del minore stesso) da parte della Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus

Firma del genitore .....

**Esprimo il consenso**  **NEGO il consenso**

all'utilizzazione, diffusione e pubblicazione tramite il canale Internet (World Wide Web) dell'immagine del minore in forma fotografica e/o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la voce del minore stesso, da parte della Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus, e che saranno condivise con gli altri genitori dei minori partecipanti ai medesimi servizi, anche attraverso l'inserimento in canali internet dedicati.

Firma del genitore .....

**Esprimo il consenso**  **NEGO il consenso**

alla pubblicazione dell'immagine del minore in forma fotografica e/o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la voce del minore stesso, su dépliant, brochure o siti internet atti a promuovere i servizi che la da parte della Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus realizzano.

Firma del genitore .....

Ascoli Piceno, ...../...../.....

Certificato N. 150005 RIC

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus con sede legale in Viale Indipendenza n° 42, 63100 Ascoli Piceno (in seguito, "Titolare"), in qualità di titolare del trattamento dei dati, Le rende la presente informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR").

#### 1. Oggetto del Trattamento

Il Titolare tratterà i dati personali dei partecipanti ai servizi da noi proposti. Saranno inoltre trattati i dati dei genitori dei partecipanti minori nella misura in cui tale trattamento si renda necessario per l'ottenimento dei consensi relativi ai minori stessi per la partecipazione ai servizi da noi proposti. Saranno inoltre trattati i dati particolari, così come definiti negli artt. 9 e 10 del GDPR, a titolo esemplificativo lo stato di salute, quali l'appartenenza a categorie protette, o carichi pendenti. Tutti i dati saranno trattati dai Titolari nei limiti indicati nella presente informativa

#### 2. Finalità del trattamento e natura del conferimento

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

1. gestione della adesione e partecipazione al progetto centro estivo "SICURAMENTE D'ESTATE" da noi proposto;
2. gestione di specifiche misure da mettere in atto in base alle evidenze dal Lei indicate nella "SCHEDE PERSONALE";
3. comunicazioni puntuali a personale medico sia per la gestione delle attività giornaliere che in casi di emergenza;
4. utilizzazione, diffusione e pubblicazione tramite il canale Internet (World Wide Web) dell'immagine dei partecipanti in forma fotografica e/o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la loro voce, e che saranno condivise con gli altri genitori dei minori partecipanti ai medesimi servizi, anche attraverso l'inserimento in canali internet dedicati;
5. pubblicazione dell'immagine dei partecipanti in forma fotografica e/o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la loro voce, su dépliant, brochure o siti internet atti a promuovere i servizi che i titolari realizzeranno. Per le finalità indicate Le chiederemo di esprimere i relativi consensi, se lo riterrà, in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale sul partecipante ai nostri servizi.

#### 3. Modalità di trattamento

I dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e telematico. Non è previsto un trattamento automatizzato.

Elaboriamo i Vostri dati personali solo se il trattamento è necessario:

- esclusivamente per poter meglio strutturare ed erogare il nostro servizio;
- per i nostri interessi legittimi, quando non sono in contrasto con i Vostri diritti e libertà fondamentali.

Non elaboreremo i Vostri dati personali se non per le necessità sopra indicate.

#### 4. Categorie di destinatari

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati in Italia e, eventualmente, trasferiti all'estero, ma sempre all'interno della UE, esclusivamente per le finalità sopra specificate a:

- nostri dipendenti;
- dipendenti delle altre associazioni, imprese sociali e società partecipanti al progetto centro estivo "SICURAMENTE D'ESTATE" idi P.A.GE.F.HA. onlus nell'ambito dei servizi erogati nel centro estivo;
- al Comune competente per territorio;
- Enti pubblici (scuole etc.);
- Società di assicurazioni;
- qualsiasi terza parte a cui assegniamo o trasferiamo uno qualsiasi dei nostri diritti o obblighi sempre nei limiti delle finalità del trattamento.

#### 5. Luogo di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati su server ubicati in Italia oppure in uno dei paesi della UE in cui dal 25/05/2018 è in vigore il Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR).

Il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati a terzi ricadenti in paesi extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato e/o adottando le clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea. In tale caso verrà prontamente avvisato.

#### 6. Periodo di conservazione dei dati

La Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus tratterà i suoi dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dall'invio, da parte sua, delle informazioni in relazione alla partecipazione ai nostri servizi, oppure sino al momento in cui lei decidesse di esercitare il diritto di chiedere per iscritto la cancellazione delle stesse, salvo naturalmente che non si riveli necessario per adempiere ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, un obbligo di legge non preveda altrimenti (in quest'ultimo caso si intende che il trattamento dei dati avverrà solo al fine di assolvere l'obbligo di legge e non più per le finalità di cui alla presente informativa).

#### 7. Diritti dell'interessato

Relativamente ai dati medesimi si potranno esercitare i diritti previsti dagli artt. del "Regolamento generale sulla protezione dei dati" 2016/679 ("GDPR") che vanno dal 15 al 20 nei limiti ed alle condizioni previste dall'art. 12 del regolamento stesso.

Se Voi intendete esercitare uno dei diritti di cui sopra, potrete inviare una comunicazione indirizzata ai Titolari all'indirizzo email: [cooperativasociale@pagefha.com](mailto:cooperativasociale@pagefha.com) indicando come oggetto "Privacy".

Ha anche il diritto di presentare un reclamo all'autorità competente per la protezione dei dati.

#### 8. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi Dati è il Rappresentante Legale delle scriventi Società: è possibile contattare il Titolare del trattamento inviando una comunicazione indirizzata alle scriventi Società all'indirizzo email: [cooperativasociale@pagefha.com](mailto:cooperativasociale@pagefha.com) indicando come oggetto "Privacy".