

Oggetto: Iscrizione al Servizio Ludoteca

Cognome _____ Nome _____ nato
a _____ il _____ residente a _____ Via _____

Tel: _____ FAX _____ e-mail _____ indirizzo
al quale devono essere trasmesse le comunicazioni (se diverso dall'indirizzo di residenza)

Chiede per il proprio figlio

Cognome _____ Nome _____ nato
a _____ il _____ residente a _____ Via _____

L'iscrizione al Servizio Ludoteca per i seguenti giorni:

Lunedì
Martedì
Mercoledì
Giovedì
Venerdì
Sabato

A tal fine allega i seguenti documenti:

Certificato medico di nulla-osta alla frequenza delle attività;

Altro _____

Dichiara di essere a conoscenza che:

- al momento dell'iscrizione è opportuno che vengano date informazioni su situazioni particolari del bambino affinché possa essere meglio assistito ed inserito nel contesto generale, allegando eventuali certificazioni mediche.

- La frequenza è consentita inderogabilmente fino al compimento dei 10 ANNI E DUE MESI, eventuali deroghe sono previste a seguito di valutazione del Servizio Sociale e comunque per minori che non superino l'undicesimo anno di età.

- Il superamento di 3 ASSENZE CONSECUTIVE, costituiscono causa di decadenza dell'iscrizione. Pertanto per poter riprendere la frequenza del servizio sarà necessario ripresentare la domanda.
- ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

N. B. leggere e sottoscrivere l'informativa sul trattamento dei dati nell'ultima pagina

Olbia li ____ / ____ / _____

Il/La Richiedente

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Olbia li

Firma per accettazione
