MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO

"L'ESTATE DI TUTTI"

Organizzato da: Comitato CRI dei Monti Sicani - OdV

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____ / ____ / _____ Cod. Fisc. :_____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Cell _____ e-mail _____

in qualità di genitore/tutore del minore _____

nato/a a _____ (____) il ____ / _____ / _____

Cod. Fisc. _____

Residente a _____ (___) in via _____ n. _____

CHIEDE

di far partecipare il predetto figlio/a al Centro Estivo comunale "**L'Estate di Tutti**", promosso dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le politiche della famiglia - dal Comune di Prizzi - Città Metropolitana di Palermo, e organizzato dalla **Croce Rossa Italiana - Comitato dei Monti Sicani - OdV** che si svolgerà **dal 18 agosto al 5 settembre 2025** (dal lunedì al venerdì) presso il Comitato dei Monti Sicani - OdV, situato in Via Aldo Moro s.n.c. a Prizzi, sollevando l'Associazione e l'Ammistrazione Comunale da ogni responsabilità per qualunque danno possa causare il proprio figlio/a a terzi ed a se stesso/a al di fuori dei locali stabiliti per lo svolgimento del centro estivo.

AUTORIZZA

☐ la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al centro estivo organizzato dal Comitato dei Monti Sicani della Croce Rossa Italiana - OdV.

☐ il personale CRI a prestare i primi soccorsi e, se necessario, a trasportare il minore al più vicino presidio sanitario.

SI IMPEGNA

Ad accompagnare e/o prelevare personalmente il minore giornalmente, ovvero indica la persona che lo farà in Sua vece: _____

recapito telefonico per eventuali comunicazioni: _____

Data _____ Firma di chi esercita la patria potestà

_____

_____

CONTATTI IN CASO DI EMERGENZA (Nel caso i genitori non siano reperibili)

Contatto n°1

- Nome e Cognome: _____
- Relazione con il minore: _____
- Telefono: _____

Contatto n°2

- Nome e Cognome: _____
- Relazione con il minore: _____
- Telefono: _____

INFORMAZIONI SANITARIE IMPORTANTI

- Il/la minore ha allergie o intolleranze? ☐ No ☐ Sì (specificare):
  _____
- Assume farmaci in modo continuativo? ☐ No ☐ Sì (specificare): _____
  _____
- È affetto da patologie gravi? ☐ No ☐ Sì (specificare): _____
  _____
- Altre indicazioni utili per la gestione (comportamentali, alimentari, ecc.): _____
  _____

Data: ___ / ___ / ___

Firma di chi esercita la patria potestà

_____

_____

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MATERIALE FOTO/VIDEO CON MINORI

Il Sottoscritto _____ *(nome e cognome del genitore o di chi esercita la patria potestà)* nato a _____ (___)
il_____/_____/_____ residente a_____ (___)
Via_____ n. _____
E-mail _____ cell. _____

La Sottoscritta _____ *(nome e cognome del genitore o di chi esercita la patria potestà)* nata a _____ (___)
il_____/_____/_____ residente a_____ (___)
Via_____ n. _____
E-mail _____ cell. _____

in qualità di soggetti che esercitano la patria potestà del minore:
(Nome e cognome) _____
nato a_____ (___) il____/____/_____,
Cod.Fisc._____ residente a _____
(___) in Via _____ n._____

DICHIARIAMO

di assumerci ogni responsabilità in ordine alla mancata veridicità di quanto dichiarato. Dichiariamo altresì di assumerci la responsabilità di ☐ **AUTORIZZARE** ☐ **NON AUTORIZZARE** la pubblicazione delle foto/video del minore di cui sopra.

☐ **AUTORIZZIAMO** ☐ **NON AUTORIZZIAMO**

La Croce Rossa Italiana Comitato dei Monti Sicani – OdV a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video raffiguranti il minore da noi legalmente rappresentato. In caso affermativo, autorizziamo altresì la pubblicazione, a corredo delle dette immagini fotografiche, delle dichiarazioni rilasciate dallo stesso minore nonché il suo nome, cognome, età e città, ed il mio nome e grado di parentela con il minore stesso. Siamo consapevoli che le immagini fotografiche e/o le riprese video, le dichiarazioni e i dati personali del minore saranno trattati nel rispetto della relativa normativa vigente sulla privacy (D.Lgs 196/2003).

DICHIARIAMO

Di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei miei dati personali e del minore. Dichiariamo altresì di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per le pubblicazioni di cui sopra. Siamo inoltre a conoscenza che il materiale multimediale verrà conservato in luogo sicuro da personale socio della CRI e non verrà ceduto a terzi, se non unicamente per scopi istituzionali e relativi a Croce Rossa Italiana.

Data: ___ / ___ / ____

Firma di chi esercita la patria potestà

_____

_____

NB: si allega fotocopia della carta di identità di entrambi i genitori/tutori.

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Il Sottoscritto _____ *(nome e cognome del genitore o di chi esercita la patria potestà)* nato a _____ (___) il_____/_____/_____ residente a_____ (___)
Via_____ n. _____
E-mail _____ cell. _____

La Sottoscritta _____ *(nome e cognome del genitore o di chi esercita la patria potestà)* nata a _____ (___) il_____/_____/_____ residente a_____ (___)
Via_____ n. _____
E-mail _____ cell. _____

in qualità di soggetti che esercitano la patria potestà del minore:
(Nome e cognome) _____
nato a_____ (___) il____/____/_____,
Cod.Fisc._____ residente a _____
(___) in Via _____ n._____

Prestano il consenso al trattamento dei dati personali del minore per le finalità facoltative sotto riportate:

☐ SÌ ☐ NO Attività di volontariato e comunicazione delle stesse

☐ SÌ ☐ NO Newsletter - messaggi informativi tramite posta ordinaria, e-mail, telefono o sms

Prestano il consenso alla diffusione dei dati personali del minore?

☐ SÌ ☐ NO diffusione al pubblico, anche a mezzo internet

Prestano il consenso al trasferimento all'estero dei dati personali del minore?

☐ SÌ ☐ NO Paesi Extra UE

Data: ___ / ___ / ____

Firma di chi esercita la patria potestà

_____

_____

Firma di autocertificazione (L.15/68-127/97-191/98) delle dichiarazioni rese nella consapevolezza delle responsabilità cui il dichiarante va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero.
E' prevista la firma di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale (D.L.vo n.154/2013).

Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679

Soggetti Interessati: genitori o tutori legali del minore

L'Associazione della Croce Rossa Italiana - Comitato dei Monti Sicani nella qualità di Titolare del trattamento dei dati personali del minore, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito "GDPR", con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.
I dati personali del minore (dati anagrafici, indirizzi, recapiti telefonici e/o telematici, c.f. e altri codici identificativi, immagini, istruzione e cultura, lavoro, informazioni sullo stato di salute) verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

● **Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati**

Finalità

Trattiamo i tuoi dati anagrafici, il tuo indirizzo e numero telefonico, ed ogni altro dato personale necessario al perseguimento della realizzazione del progetto dei centri estivi "L'Estate di Tutti" in particolare per: iscrizione, accensione della polizza assicurativa, invio di materiale informativo sul progetto e sull'attività della organizzazione. I tuoi dati vengono trattati in relazione alle finalità del progetto, a quelle istituzionali della Organizzazione, per consentire una efficace comunicazione con la Nostra associazione, per pubblicizzare la Nostra attività e per promuovere la cultura del volontariato.
I dati personali del minore potranno inoltre, previo suo consenso, essere utilizzati per le seguenti finalità: attività di volontariato e comunicazione delle stesse; newsletter - messaggi informativi tramite posta ordinaria, e-mail, telefono o sms.
Il conferimento dei dati è per Lei facoltativo riguardo alle sopraindicate finalità, ed un suo eventuale rifiuto al trattamento non compromette la prosecuzione del rapporto o la congruità del trattamento stesso.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia con l'ausilio di mezzi informatici.

● **La natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere**

Il conferimento dei tuoi dati è meramente facoltativo, tuttavia, il loro mancato conferimento da parte Vostra comporta l'impossibilità di partecipazione al progetto stesso, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso.

● **I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi Ambito di conoscibilità dei dati**

Le seguenti categorie di soggetti possono venire a conoscenza dei Vostri dati, in qualità di responsabili o incaricati del trattamento, nominati dal titolare del trattamento: dirigenti, amministratori, sindaci e garanti; uffici di protocollo e segreteria interni; dipendenti e collaboratori interni; compagnia di assicurazione; enti pubblici cui siamo tenuti per legge o per convenzione a conferire i dati; Associazioni ed Enti impegnate nella organizzazione e/o gestione del Centro Estivo.

Comunicazione e diffusione

A) I tuoi dati comuni, con particolare riferimento a immagini fotografiche e video, potranno essere diffusi mediante pubblicazione sui siti internet e/o su brochure e periodici cartacei al solo fine di promuovere la cultura del volontariato e diffondere informazioni sulle iniziative della nostra organizzazione, della Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per le Politiche della Famiglia, del Comune di Prizzi – Città Metropolitana di Palermo e altro.
B) I tuoi dati non potranno essere né comunicati all'esterno né, tanto meno, diffusi salvo che ciò non corrisponda ad un preciso obbligo di legge o ad un ordine imperativo dell'Autorità e salvo quanto specificato al punto A).

● **Art 7 D.Lgs. 196/03**

Riportiamo di seguito l'estratto dell'articolo 7 D.Lgs. 196/2003, per consentirti di esercitare nei confronti dell'organizzazione i seguenti diritti: - ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che ti riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile - ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali, nonché delle finalità e modalità del trattamento; - ottenere l'indicazione della logica applicata nei trattamenti effettuati con l'ausilio di strumenti elettronici; - ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi è interesse, l'integrazione dei dati; - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati di cui non è necessaria la conservazione, in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; - ottenere l'attestazione che l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco sono stati portati a conoscenza, anche per quanto riguarda il contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, tranne che nei casi in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; - opporti, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che ti riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; - opporti, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che ti riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

● **Responsabile/Titolare del trattamento.** Per esercitare tali diritti puoi rivolgerti al responsabile generale, da noi a tale scopo nominato ai sensi del D. Lgs.Dip196/2003, nella persona del Presidente pro tempore all'indirizzo postale presso la sede della nostra organizzazione montisicani@cri.it.

● **Titolare e responsabile del trattamento:** Responsabile Legale dell'Associazione organizzatrice del Centro Estivo in questione.

Data: ___ / ___ / ____ Firma per presa visione

_____

_____

NB: si allega fotocopia della carta di identità di entrambi i genitori/tutori.