



COMUNE DI PONSACCO
PROVINCIA DI PISA



farmavaldera
SERVIZI FARMACEUTICI E SOLIDALI

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO
“DOPO SCUOLA-LUDOTECA ARCOBALENO”
RIVOLTO AI BAMBINI DELLE SCUOLE PRIMARIE
RESIDENTI NEL COMUNE DI PONSACCO
Anno scolastico 2018-19**

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI PONSACCO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in Via _____ tel. _____
genitore (o esercente la potestà genitoriale) del minore _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in Via _____ iscritto alla classe _____
della scuola primaria _____

CHIEDO

l'iscrizione di mio/ figlio/a al servizio “Dopo scuola-ludoteca Arcobaleno” per il periodo
8 ottobre 2018 - 7 giugno 2019

DICHIARO

- 1) di aver preso visione e di accettare il disciplinare di funzionamento del servizio
- 2) di richiedere l'attivazione del servizio per i seguenti giorni della settimana e nelle seguenti fasce orarie (*indicare con una crocetta la fascia oraria prescelta nella tabella settimanale sottostante*):

orario	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI
A 13-14 (mensa)					
B 14-15 (ricreazione)					
C 15-17 (compiti)					
D 17-18(compiti)					
E 18-19 (laboratori didattici)					

- 3) di essere consapevole che il servizio nella fascia E sarà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di 6 utenti per ciascuna fascia oraria

3) di accettare le modalità di pagamento anticipato della retta mensile ammontante a Euro _____ determinata sulla base del numero di ore settimanali richieste * secondo quanto previsto all'allegato 1 del disciplinare

ESIGENZA DI SUPPORTO SPECIFICO PER DSA (barrare)

SI

NO

ALTRE ESIGENZE DA SEGNALARE

Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.

In fede

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si informa che i dati personali, sono trattati dal Comune di Ponsacco – Servizio Politiche Sociali in qualità di Titolare in attuazione dei propri compiti istituzionali di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri. Fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità, è effettuato presso il Comune di Ponsacco anche con l'utilizzo di procedure informatizzate da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi impedisce di dar corso ai procedimenti richiesti, nonché a tutti gli altri adempimenti connessi o conseguenti. I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento amministrativo e fino alla durata dell'autorizzazione al transito, fermo restando gli obblighi in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi. I trattamenti saranno effettuati dal personale del Comune di Ponsacco nell'ambito del procedimento amministrativo. I dati non saranno oggetto di diffusione o di comunicazione a terzi salvo i casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea. Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta ad uno dei seguenti indirizzi email:

- al Comune di Ponsacco, in qualità di Titolare, – Servizio Politiche Sociali - mediante indirizzo e-mail: cerri@comune.ponsacco.pi.it –
- al Responsabile per la protezione dei dati personali Igor Rossi e-mail: igor.rossi@digitech-group.com.

Infine si informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma.

Dichiaro di aver letto e compreso quanto indicato nell'informativa, nelle avvertenze e nelle prescrizioni di cui sopra.

Ponsacco _____

Firma _____