

MODULO ISCRIZIONE CRED 2023 MINI/ JUNIOR-SENIOR
"E... STATE INSIEME. RISCOPRENDO ARIA, ACQUA, TERRA E FUOCO"
da inviare dal 20/05 al 03/06/2023
esclusivamente all'indirizzo email: servizieducativi@aspamweb.it

Il sottoscritto _____ genitore/tutore/genitore/affidatario/di
_____ nato il _____ a _____

C.F. del minore _____ che risiede a _____

in via _____ n° telefono (con certa reperibilità)

_____ email _____

proveniente dalla scuola materna/elementare/media (scegliere) _____

Fratelli e/o sorelle frequentanti il JUNIOR SENIOR CRED/ MINI CRED 2023:

cognome e nome _____ scuola frequentata _____

cognome e nome _____ scuola frequentata _____

A tal fine essendo a conoscenza:

- di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulle sanzioni penali previste per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci (ossia false), forma atti falsi e ne fa uso, ovvero esibisce atti contenenti dati non più rispondenti a verità, punibili con la reclusione fino a tre anni;

- delle disposizioni previste dal regolamento UE n. 679/2016 per la raccolta dei dati personali e in particolare che i miei dati personali saranno utilizzati dal Comune e da ASPAM, concessionario del servizio e responsabile esterno del trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità connesse con il procedimento relativo alla presente domanda e per quelle previste da leggi e regolamenti.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è la società BOXXAPPS SRL con sede in Via Torino n. 180 - 30172 Mestre (VE), nella persona del Sig. Davide Simionato.

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio al:

- JUNIOR CRED (6-10 anni)** presso scuola primaria San Pietro
- SENIOR CRED (11-14 anni)** presso scuola primaria San Pietro
- MINI CRED** presso scuola dell'infanzia San Pietro, secondo le vigenti normative.

INDICARE il numero di settimane (possibilità di iscriversi a più turni) ed orario d'interesse:

Le settimane barrate potranno essere modificate solo previo accordo con il concessionario del servizio (ASPAM) verificata la disponibilità di posti liberi.

JUNIOR (6-10 anni)	SENIOR CRED (11-14 anni)	MINI CRED (3-5 anni)
<input type="checkbox"/> DAL 19/06 AL 23/06/2023	<input type="checkbox"/> DAL 19/06 AL 23/06/2023	<input type="checkbox"/> DAL 03/07 AL 07/07/2023
<input type="checkbox"/> DAL 26/06 AL 30/06/2023	<input type="checkbox"/> DAL 26/06 AL 30/06/2023	<input type="checkbox"/> DAL 10/07 AL 14/07/2023
<input type="checkbox"/> DAL 03/07 AL 07/07/2023	<input type="checkbox"/> DAL 03/07 AL 07/07/2023	<input type="checkbox"/> DAL 17/07 AL 21/07/2023
<input type="checkbox"/> DAL 10/07 AL 14/07/2023	<input type="checkbox"/> DAL 10/07 AL 14/07/2023	<input type="checkbox"/> DAL 24/07 AL 28/07/2023
<input type="checkbox"/> DAL 17/07 AL 21/07/2023	<input type="checkbox"/> DAL 17/07 AL 21/07/2023	<input type="checkbox"/> DAL 31/07 AL 04/08/2023
<input type="checkbox"/> DAL 24/07 AL 28/07/2023	<input type="checkbox"/> DAL 24/07 AL 28/07/2023	
<input type="checkbox"/> DAL 31/07 AL 04/08/2023	<input type="checkbox"/> DAL 31/07 AL 04/08/2023	** <u>la realizzazione di questi turni è collegata al numero degli iscritti che dovrà essere minimo di n. 15</u>
<input type="checkbox"/> DAL 07/08 AL 11/08/2023**	<input type="checkbox"/> DAL 07/08 AL 11/08/2023**	

con i possibili seguenti orari :

- DALLE 08,30 ALLE 16,30 PRE-CRED 07,30/08,30 POST-CRED 16,30/18,00 (con minimo 15 richieste)
- DALLE 08,30 ALLE 13,30 PRE-CRED 07,30/08,30
- DALLE 14,00 ALLE 18,00 (con minimo 15 richieste)

SI PRECISA CHE AL DI FUORI DEI SUDDETTI ORARI NON È GARANTITA LA SORVEGLIANZA E, PERTANTO, LA RESPONSABILITÀ CIRCA LA CUSTODIA DEI BAMBINI RICADE SUI GENITORI.

DICHIARA

che entrambi i genitori sono impegnati al lavoro durante lo svolgimento del CRED:

Padre ditta _____ Comune di _____

Madre ditta _____ Comune di _____

AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLIO AD EFFETTUARE EVENTUALI (da confermare) USCITE PREVISTE DURANTE IL JUNIOR E MINI CRED.

AUTORIZZA/ NON AUTORIZZA L'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE/VIDEO DEL MINORE FATTI DURANTE IL CRED AL FINE DI DOCUMENTARE LE ATTIVITA' LEGATE AL SERVIZIO (cartelloni, mostre, cd, ecc..)

A) AUTORIZZO AL RITIRO DEL MINORE (allegare documento d'identità di chi ritira il minore)

(nome cognome) _____ n° tel. _____

(nome cognome) _____ n° tel. _____

(nome cognome) _____ n° tel. _____

B) AUTORIZZO IL MINORE A RINCASARE DA SOLO ESONERANDO IL COMUNE E IL PERSONALE DEDICATO DA QUALSIASI RESPONSABILITA' CHE NE CONSEGUA (RISERVATO AI MINORI FREQUENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO)

ABITUDINI DEL BAMBINO:

-È capace di nuotare? SI NO

-Soffre di allergie particolari? SI NO

Se SI, specificare quali e si dovrà inviare certificato medico con le opportune indicazioni dietetiche _____

-Soffre di malattie particolari? SI NO

Se SI, specificare quali e si dovrà inviare certificato medico

-Eventuali prescrizioni alimentari per motivi etici-religiosi _____

CONSAPEVOLE:

- che alla chiusura delle iscrizioni verrà stilata una graduatoria;

- che agli ammessi verrà richiesta la ricevuta del pagamento complessivo delle settimane sopraindicate per confermare l'iscrizione.

Scadenze invio versamenti: **entro il 12/06/2023 per le settimane di giugno**

entro il 23/06/2023 per le settimane di luglio

entro il 21/07/2023 per la settimana di agosto

La mancata frequenza non comporta esonero/rimborso da parte del Comune.

- che la graduatoria verrà redatta secondo il seguente ordine di priorità:

1) utenti residenti:

-bambini con entrambi i genitori che lavorano

-bambini con disabilità, casi sociali seguiti dai servizi sociali

-bambini con un solo genitore che lavora

2) utenti non residenti

- che le settimane, gli spazi, le tariffe, la capienza e le modalità di svolgimento del servizio potranno subire variazioni e/o limitazioni causa emergenza sanitaria.

SI IMPEGNA:

- A **RISPETTARE ED ACCETTARE**, IN CASO DI DISPOSIZIONI RELATIVE ALLA SICUREZZA SANITARIA, LE NORME CHE EVENTUALMENTE VERRANNO IMPARTITE DAL PERSONALE DI SERVIZIO PER SALVAGUARDARE LA SALUTE DI OPERATORI ED UTENTI, CONSAPEVOLE CHE IL MANCATO RISPETTO POTREBBE COMPORTARE L'ALLONTANAMENTO DAL SERVIZIO DEL BAMBINO.
- **ALL'ATTO DELLA CONFERMA, AD INVIARE:**
 - A) RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA TARIFFA
 - B) DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO CHE ATTESTA L'ASSUNZIONE
 - C) CERTIFICATO MEDICO CON LE OPPORTUNE INDICAZIONI DIETETICHE O DICHIARAZIONE CON PRESCRIZIONI ALIMENTARI PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI
 - D) DOCUMENTO D'IDENTITÀ DI CHI È EVENTUALMENTE AUTORIZZATO AL RITIRO DEL MINORE (diverso dai genitori)

AL PRESENTE MODULO SI DOVRANNO ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- COPIA CARTA D'IDENTITÀ DEL GENITORE RICHIEDENTE
- INFORMATIVA PRIVACY FIRMATA
- FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO DELLO SPECIALISTA CHE ATTESTI LA NECESSITÀ DI ASSISTENZA AD PERSONAM

CASTIGLIONE D/STIVIERE, LI' _____

FIRMA

TARIFE 2023: **JUNIOR CRED** (minori da 6 a 10 anni) / **SENIOR CRED** (minori da 11 a 14 anni)

UTENTI RESIDENTI:

Servizio	Periodo	Orari	Tariffa
Frequenza tempo pieno 1 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 16.30	€ 70,00
Frequenza tempo pieno dal 2 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 16.30	€ 60,00
Frequenza part-time 1 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 13.30 14.00 - 18.00	€ 50,00
Frequenza part-time dal 2 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 13.30 14.00 - 18.00	€ 45,00

UTENTI NON RESIDENTI:

Servizio	Periodo	Orari	Tariffa
Frequenza tempo pieno 1 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 16.30	€ 85,00
Frequenza tempo pieno dal 2 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 16.30	€ 75,00
Frequenza part-time 1 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 13.30 14.00 - 18.00	€ 65,00
Frequenza part-time dal 2 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 13.30 14.00 - 18.00	€ 60,00

MINI CRED (minori da 3 a 5 anni)

UTENTI RESIDENTI:

Servizio	Periodo	Orari	Tariffa
Frequenza tempo pieno 1 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 16.30	€ 65,00
Frequenza tempo pieno dal 2 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 16.30	€ 60,00
Frequenza part-time 1 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 13.30 14.00 - 18.00	€ 50,00
Frequenza part-time dal 2 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 13.30 14.00 - 18.00	€ 45,00

UTENTI NON RESIDENTI:

Servizio	Periodo	Orari	Tariffa
Frequenza tempo pieno 1 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 16.30	€ 80,00
Frequenza tempo pieno dal 2 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 16.30	€ 75,00
Frequenza part-time 1 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 13.30 14.00 - 18.00	€ 65,00
Frequenza part-time dal 2 [^] figlio	Settimanale	08.30 - 13.30 14.00 - 18.00	€ 60,00

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO

Il trattamento dei dati personali, particolari e giudiziari sarà effettuato ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016.

La informiamo che i dati personali, particolari e giudiziari che saranno raccolti dal Settore Servizi Sociali del Comune di Castiglione delle Stiviere verranno trattati per le finalità e con le modalità qui sotto riportate:

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Gestione delle attività legate ai servizi del Settore Servizi Sociali del Comune di Castiglione delle Stiviere, in particolare al servizio dei Centri ricreativi estivi per minori – Anno 2023-

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Formato Elettronico e Formato Cartaceo

Il consenso è obbligatorio ai fini dell'assolvimento dei servizi prestati.

Si informa che i dati potranno essere comunicati anche ad altri soggetti terzi o ad altri fornitori di cui il Comune di Castiglione delle Stiviere si avvale per erogare i propri servizi.

I dati potranno essere comunicati all'esterno anche per assolvere ad altri obblighi imposti dalla legge.

I suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l'erogazione dei servizi richiesti ed in ogni caso non superiore a 5 anni. I suoi dati non verranno diffusi in paesi extra-Unione Europea.

L'interessato ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sotto indicati (ex artt. 15 e ss GDPR 2016/679). L'utenza interessata ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali".

Si informa altresì che Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castiglione delle Stiviere nella persona del Sindaco domiciliato presso la sede Municipale in via C. Battisti n. 4, e che i Responsabili del trattamento dei dati personali sono i dipendenti del Settore a ciò autorizzati i cui nominativi sono reperibili presso la segreteria.

Il DPO nominato è contattabile ai seguenti recapiti: mail dpo@boxxapps.com, pec boxxapps@legalmail.it, numero verde 800 893984".

Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, tuttavia la loro mancanza non consentirà di dare luogo alle attività del servizio di tutela della salute pubblica e della tutela sociale".

Il sottoscritto conferma di aver letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali, di cui sopra, per le finalità sopra riportate.

Castiglione d/Stiviere, li _____

In fede, _____ (firma leggibile) Il genitore _____