



## COMUNE DI SAVA

Provincia di Taranto  
Area Politiche Sociali e Culturali

PROGETTO "CHRISTMAS CAMP 2023"  
MINORI DAI 6 AI 13 ANNI

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da compilare in tutte le sue parti, non saranno accettate domande incomplete)

---

Al Sig. Sindaco del Comune di  
SAVA

### DATI DEL MINORE

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Lo stesso (barrare la casella in caso affermativo):

- si trova in una condizione di disabilità della quale viene allegata la relativa certificazione medica.  
 è sottoposto a terapia medica come da certificato medico che si allega  
 è soggetto ad allergie alimentari come da certificato medico che si allega
- 

### DATI GENITORI/TUTORE

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono casa/ufficio \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

### DATI GENITORI/TUTORE

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono casa/ufficio \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

L'ISCRIZIONE AL PROGETTO "CHRISTMAS CAMP 2023" CHE SI SVOLGERÀ NEI GIORNI 27, 28 E 29 DICEMBRE 2023 E NEI GIORNI 2, 3, 4 E 5 GENNAIO 2023, DALLE ORE 8:30 ALLE ORE 12:00 PRESSO IL CENTRO POLIFUNZIONALE SITO ALLA VIA F.LLI BANDIERA ;

## SEGNALAZIONI CHE LA FAMIGLIA RITIENE OPPORTUNE

Recapiti telefonici per comunicazioni \_\_\_\_\_

(Persona diversa dal genitore)

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Rapporto di parentela \_\_\_\_\_

## PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE

(diverse da genitori/tutore)

Cognome e nome \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

## DICHIARANO ALTRESI'

di sollevare i gestori del servizio e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al proprio figlio al di fuori dall'area di svolgimento del Christmas Camp 2023 eccedente l'obbligo di vigilanza dei bambini.

Dichiara inoltre di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dagli educatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo da parte del minore.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE

Durante la realizzazione del progetto i ragazzi potranno essere soggetti a fotografie, interviste, riprese audiovisive da parte degli operatori al fine di testimoniare lo svolgimento delle attività, semplicemente per scopo ludico o per pubblicizzare quanto realizzato su stampa o media. Acconsentiamo alla realizzazione e divulgazione delle foto o riprese di cui sopra.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

NB: E' prevista per tutti i bambini una polizza assicurativa a cura e spese della cooperativa sociale l'Ala affidataria del servizio.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

## Informazioni relative al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di Sava (Titolare del Trattamento, - PEC comune.sava@pec.rupar.puglia.it), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente

nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della

documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (serviorpd@pa326.it).

Ai sensi dell'Art.13 del Regolamento Europeo n° 679/2016, dichiara di esprimere il proprio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei propri dati personali e sensibili anche con strumenti informatici limitatamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

**N.B.: IL MODULO DEVE SSERE SOTTOSCRITTO OBBLIGATORIAMENTE DA ENTRAMBI I GENITORI**

**DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE :**

- 1) **Copia documento di riconoscimento dei genitori – tutore – persona indicata al ritiro del minore se diversa dai soggetti predetti**
- 2) **in caso di disabilità del minore si chiede di allegare apposita certificazione medica**