

SPAZIO MEDIE ENTRATICO



Comune di Entratico



A partire da:

MERCOLEDÌ 23 OTTOBRE 2024

*Presso la sede dell'ex scuole elementari
Tutti i mercoledì dalle 15.30 alle 17.30*

**Se stai cercando un posto dove:
studiare, fare i compiti, incontrare
amici, giocare, confrontarsi, fare
diverse attività da decidere insieme..
questo spazio aspetta te!**

Modulo scaricabile dal sito del Comune

ISCRIVITI ENTRO IL 21 OTTOBRE '24

**presso LA BIBLIOTECA COMUNALE oppure
tramite EMAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO:**

biblioteca@comune.entratigo.bg.it

ORARI DI APERTURA DELLA BIBLIOTECA

- Martedì dalle 16.30 alle 18.30
- Mercoledì dalle 14.00 alle 18.00
- Giovedì dalle 16.30 alle 18.30
- Venerdì dalle 16.30 alle 18.30
- Sabato dalle 10.00 alle 12.00

Per informazioni

3892715633

All'atto dell'iscrizione ricorda
di consegnare il modulo
con i tuoi dati e
con la firma di un genitore

Progetto realizzato con il contributo del



**Dipartimento
per le politiche della famiglia**

Presidenza del Consiglio dei ministri

BENESSERE IN COMUNE

DICHIARAZIONE DI FREQUENZA-ISCRIZIONE

Io Sottoscritto

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in via _____
Cap _____ Provincia _____
Email _____
Cel _____

In qualità di genitore o di esercente la potestà di genitore sul minore:

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in via _____
Cap _____ Provincia _____

Desidero iscrivere mio figlio al

SERVIZIO SPAZIO MEDIE ENTRATICO il:

- MERCOLEDÌ, a titolo gratuito, dalle 15.30 alle 17.30

Presso Ex Scuola Primaria (centro civico)

PRIORITA' AI RESIDENTI DI ENTRATICO

Premesso che

intende esercitare in libertà la piena potestà sul minore nell'ottica di una completa realizzazione della personalità

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a tornare a casa in modo autonomo consapevole dei rischi ma anche che mio/a Figlio/a è sufficientemente responsabile da affrontare in maniera autonoma il percorso di rientro e che tale percorso è sicuro liberando educatori, Cooperativa Crisalide e Amministrazione Comunale da qualsiasi vincolo di sorveglianza e responsabilità sul minore una volta uscito dal servizio, assumendomi la piena responsabilità di questa decisione, nell'esercizio dei miei diritti di genitore, ed essere stato ampiamente informato delle conseguenze.

AUTORIZZA

Al ritiro del/la proprio/a figlio/a il/la signor/a previo accertamento di identità da parte del personale del progetto

Nome e Cognome _____ Tel. _____
Nome e Cognome _____ Tel. _____
Nome e Cognome _____ Tel. _____

AUTORIZZA

SI NO

Il personale del progetto ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a nelle uscite per visita al paese, al parco..

COMUNICA

le seguenti ALLERGIE (specificarne la tipologia: farmaci, pollini, polveri, muffe, alimenti, punture di insetti, altro) _____

Autorizziamo altresì la Cooperativa, nella persona del coordinatore del servizio (e dei suoi collaboratori): a coinvolgere, in modo immediato e diretto, noi genitori per aggiornarci e migliorare la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività del progetto stesso.

INFORMATIVA E CONSENSO AI FINI PRIVACY E RISERVATEZZA Tenuto conto di quanto previsto dall'art. 91 del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali da Voi conferiti compilando il modulo di iscrizione

Tenuto conto che il trattamento dei dati personali sopra indicati è limitato alle sole finalità di cui alla lett. c) dell'Informativa, considerato che il trattamento dei dati personali È NECESSARIO per permettere alla Cooperativa di realizzare in sicurezza le iniziative sopra indicate (compilazione elenchi interni per controllo presenze, ...) e che dunque l'eventuale diniego al trattamento dei dati personali sopra indicati impedisce alla medesima di accogliere la richiesta di iscrizione/partecipazione,

letta e ricevuta l'Informativa Privacy, prendiamo atto di quanto sopra in ordine al trattamento dei dati per le finalità indicate alla lettera c) dell'Informativa

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DI FOTOGRAFIE E VIDEO Nel rispetto della normativa vigente il trattamento dei dati sarà svolto dalla Cooperativa Crisalide in modo lecito, corretto e trasparente nei confronti dell'interessato, assicurando la tutela dei suoi diritti. Ai sensi degli articoli 13 e seguenti del Regolamento UE 2016/679: a) il titolare del trattamento è la Cooperativa Crisalide; b) per contattare il titolare del trattamento può essere utilizzata la mail info@cooperativacrisalide.it; c) le foto ed i video del figlio/della figlia saranno trattati unicamente per: I. dare evidenza delle attività promosse dalla Cooperativa alle quali ha partecipato il figlio/la figlia, anche attraverso pubblicazioni cartacee (bacheca, volantino ...), nonché la pagina web e i "social" della Cooperativa, II. finalità di archiviazione e documentazione delle attività promosse dalla Cooperativa; d) le foto ed i video non saranno comunicati a soggetti terzi; e) Cooperativa Crisalide si impegna ad adottare idonei strumenti a protezione delle immagini pubblicate sulla pagina web e sui "social"; f) le foto ed i video saranno conservati e trattati fino a revoca del consenso; g) l'interessato può chiedere alla Parrocchia di Berzo San Fermo l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento oppure può opporsi al loro trattamento; h) l'interessato può, altresì, proporre reclamo all'Autorità di controllo;

AUTORIZZIAMO

Cooperativa Crisalide a trattare le foto ed i video relativi a nostro/a figlio/figlia secondo le finalità e nei limiti indicati nel foglio informativo che ci è stato consegnato.

Entratico, lì _____

FIRMA _____

- Allegare all'iscrizione documento d'identità di un genitore