



Ai genitori degli ALUNNI della scuola PRIMARIA e MEDIE

L' amministrazione comunale, in collaborazione con Cooperativa Viridiana

intende attivare il servizio **COMPIGIOCO** rivolto ai bambini della scuola primaria e medie, dalle ore 7:45 - 12:15 presso la tensostruttura comunale. Non è previsto il servizio mensa.

Il costo settimanale del servizio è di euro 25 (corrispondenti ad € 5,00 al giorno). Per il periodo dal 9 all'11 settembre € 15. La quota va consegnata all'adulto responsabile la prima mattina di frequenza.

Per permettere una adeguata gestione degli spazi e delle attività, si accetteranno **massimo 25 utenti**. Si chiede ai genitori interessati di compilare il **modulo di iscrizione**, da spedire via mail a: biblioculturacl@gmail.com **entro martedì 20 agosto**.

N.B.: Il servizio partirà al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti.

Per l'iscrizione è necessario avere/fare l'assicurazione comunale per le attività extrascolastiche dell'anno 2024/2025 che copre tutti i servizi comunali da Settembre 2024 ad Agosto 2025. Il costo dell'assicurazione è 10 euro da effettuare tramite pagamento spontaneo collegandosi al link sull'home page del Comune: www.comune.casaloldo.mn.it – pagamento assicurazione servizi scolastici.

Per eventuali necessità particolari, si prega di telefonare in orario d'ufficio (9.30-13.00) alla referente servizi scolastici (0376 732185 Mariarosa) o alla referente servizi culturali (347 8256135 Marzia).



Modulo d'iscrizione al Compigioco 2024 (per bambini e ragazzi da 6 anni a 14 anni)

IL SOTTOSCRITTO

➤ **Dati del genitore**

Padre: Cognome _____ Nome _____

C.F.: _____

Madre: Cognome _____ Nome _____

C.F.: _____

Residente a _____ Prov (____) Via _____ n° _____

Tel. _____ **email:** _____

➤ **Dati del 1° figlio**

1. Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov(____) il _____

Frequente scuola primaria cl. _____ scuola Secondaria I° cl. _____

➤ **Dati del 2° figlio**

2. Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov(____) il _____

Frequente scuola primaria cl. _____ scuola Secondaria I° cl. _____

➤ **Dati del 3° figlio**

3. Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov(____) il _____

Frequente scuola primaria cl. _____ scuola Secondaria I° cl. _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del/i proprio/i figlio/i al Compigioco che si svolgerà dal **26 agosto all'11 settembre 2024**.

A tal proposito richiede il servizio per i seguenti periodi:

(barrare con una crocetta il periodo che interessa)

PER BAMBINI E RAGAZZI DELLA SCUOLA PRIMARIA e MEDIE:

- dal 26 al 30 agosto
- dal 02 al 06 settembre
- dal 09 all' 11 settembre
- intero periodo dal 26 agosto all' 11 settembre.

Sono in possesso dell'assicurazione - versamento effettuato in data ____/____/____

Firma del genitore

Data, _____



NOTE IMPORTANTI: Si prega di leggere attentamente

- 1) **Nel periodo del Compigioco si prevederanno alcune proposte/uscite aggiuntive, che verranno comunicate/definite di volta in volta (es. gite, visite, ecc.)**
- 2) Il servizio è aperto A BAMBINI RESIDENTI E NON RESIDENTI, con priorità ai residenti;
- 3) **Il pagamento della quota di frequenza corrispondente al periodo richiesto dovrà essere effettuato con pagamento diretto al responsabile presente all'accoglienza.**
- 4) E' obbligatorio rispettare gli orari di ingresso e di uscita, pena l'esclusione dal servizio.
- 5) **E' obbligatorio sottoscrivere i seguenti allegati:**
 - a) Autorizzazione foto e riprese video
 - b) Autorizzazione alle uscite programmate del centro estivo
 - c) Autorizzazione al ritiro del figlio da persone diverse dal genitore
 - d) Autorizzazione a svolgere tragitto dal centro estivo a casa senza l'assistenza dell'adulto familiare (compilare solo se ricorre il caso)
 - e) Informativa privacy.

**IL MODULO DI ISCRIZIONE VA TRASMESSO COMPILATO E FIRMATO, UNITAMENTE AGLI
ALLEGATI,**

ENTRO E NON OLTRE:

martedì 20/08/2024

via email a biblioculturacl@gmail.com



Allegato a)

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO

I sottoscritti,

Padre: _____ Madre: _____

genitori di _____

frequentante il Compigioco

ai sensi del REG. UE N°679/2016 (tutela della privacy)

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

gli educatori della Cooperativa Viridiana, i responsabili del Compigioco e gli animatori alle riprese di foto e/o filmati e alla loro pubblicazione come documentazione dell'attività svolta dal proprio figlio/a durante il compigioco.

Il/i sottoscritto/i conferma/no di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____



Allegato b)

OGGETTO: Autorizzazione alle uscite programmate del Compigioco

I sottoscritti

Padre: _____ Madre: _____

genitori di _____

AUTORIZZANO

___|___ figlio/a a partecipare alle uscite programmate del Compigioco, anche a piedi o in bicicletta.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____



Allegato c)

OGGETTO: Autorizzazione ritiro figlio/a da persona diversa dal genitore

I sottoscritti,

Padre: _____ Madre: _____

genitori di _____

DICHIARANO

di autorizzare il Sig. / la Sig.ra (indicare nome, cognome ed eventuale grado di parentela)

a ritirare il/la proprio/a figlio/a sollevando gli educatori della cooperativa Viridiana e i Responsabili del Compigioco da ogni responsabilità.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____



Allegato

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE IL TRAGITTO DAL COMPIGIOCO A CASA
SENZA L'ASSISTENZA DELL'ADULTO FAMILIARE.**

I sottoscritti,

Padre: _____ Madre: _____

genitori di _____

di anni _____

Trovandosi nell'impossibilità di recarsi presso il Compigioco a ritirare nostro/a figlio/a alla conclusione delle attività;

Ritenendo, inoltre, che l'acquisizione dell'autonomia personale da parte del nostro/a figlio/a sia considerato nell'ambito familiare uno degli obiettivi del nostro progetto educativo;

Visto che è nostra abitudine lasciare libero/a nostro/a figlio/a di percorrere il tragitto centro estivo/casa e viceversa, in maniera autonoma, senza l'assistenza dei genitori oppure di adulti da noi delegati;

AUTORIZZIAMO

gli educatori della Cooperativa Viridiana e i Responsabili del Compigioco a lasciare che il bambino percorra autonomamente il tragitto di ritorno a casa al termine delle attività, sollevandoli da qualsiasi responsabilità.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____



INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL MINORE DI ALMENO ANNI 18 IN RELAZIONE ALLE ATTIVITA' PER MINORI ORGANIZZATE DAL COMUNE DI CASALOLDO - REG. UE N°679/2016

In relazione alla partecipazione alle attività per minori organizzate dal Comune di CASALOLDO, io sottoscritto/a

.....
tel e-mail, in qualità di genitore/tutore del minore nato a il residente a in via n in qualità di interessato dal trattamento dei dati personali del minore stesso

VENGO INFORMATO/A CHE

- il Comune di CASALOLDO, (con sede in Via Roma 8, 46040 CASALOLDO; Email: segreteria@comune.casaloldo.mn.it; PEC: comune.casaloldo@pec.regione.lombardia.it; Centralino: 03767321) è il titolare dei dati personali che io ho fornito con il modulo di iscrizione alle attività per minori E organizzate dall'Ente e che, in qualità di titolare, tratterà i miei dati personali e quelli del minore, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, mediante un programma informatico che risiede presso le strutture informatiche del Comune di Casaloldo che è in uso mediante accessi protetti e garantiti;
- il trattamento dei dati viene effettuato esclusivamente in relazione all'attività di centro estivo sopradescritta in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali raccolti, in particolare per le esclusive attività didattiche, laboratoriali e progettuali organizzate durante il centro estivo stesso, tra le quali sono comprese anche le riprese video e fotografiche dei minori che vi partecipano;
- il trattamento dei dati personali del minore rappresentati dalle immagini, può comprendere la possibile pubblicazione/diffusione via web su canali dedicati dell'amministrazione quali il sito istituzionale dell'Ente e la pagina facebook del Comune di Casaloldo, stampa e qualsiasi altra modalità dell'immagine del minore;
- il conferimento dei dati personali per le finalità sopra indicate è facoltativo ed in ogni caso è vietato l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.
- i dati del DPO/DPR sono i seguenti: Avv. Guido Paratico, con sede in Volta Mantovana, via San Martino n°8/b;
- i dati personali saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare nonché dai soggetti espressamente designati dal titolare come responsabili del trattamento e da altri soggetti a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o di regolamento e precisamente: Monica Roverselli (Responsabile PO) e Mariarosa Compagnoni (Responsabile Ufficio Istruzione e Sociale);
- la durata del trattamento dei dati personali del sottoscritto equivale alla durata dell'attività e successivamente alla cessazione dell'iscrizione, i dati personali del sottoscritto saranno conservati dal titolare e dal contitolare in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- i dati personali raccolti possono essere comunicati e diffusi esclusivamente per le finalità sopra menzionate. Al di fuori di queste ipotesi, i dati del sottoscritto non saranno comunicati a terzi nè diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.
- il sottoscritto, anche nell'interesse del minore, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento sopra indicato, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguarda o di opporsi al trattamento. A tale fine il sottoscritto può presentare istanza al titolare.
- il sottoscritto può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati designato dal titolare utilizzando i seguenti contatti: Tel. 0376803074-3397305252, Email: consulenza@entionline.it;
- il sottoscritto ha il diritto anche di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati) secondo la procedura prevista sul sito web del Garante.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i miei dati e quelli del minore, in particolare le immagini dello stesso, per quali finalità e con quali modalità sono ora in grado di esprimere, consapevolmente, il mio

CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare sopra indicato, dei dati personali in particolare delle immagini del minore con le modalità e le finalità sopradescritte.

DATA

Firma