



Comitato Genitori Fontanafredda APS

370.3538384

info@cfontanafredda.com

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____, residente a _____

via _____, CAP _____

C.F. _____ cell. _____

e-mail _____

in qualità di genitori tutori altro _____

dell'alunno/a minorenne _____

frequentante il vostro servizio di _____

DICHIARO (leggere e barrare le caselle):

- Di avere preso visione, letto e compreso** le condizioni di utilizzo dei servizi e dello schema dei contributi richiesti, relativi termini e modalità di pagamento;
- Di avere preso visione, letto e compreso** l'informativa al trattamento dei dati personali art.13 del regolamento Europeo n.2016/679, della LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA RIPRESA/PUBBLICAZIONE/DIFFUSIONE DI AUDIO, FOTO E VIDEO, di cui copia nel modulo iscrizione e nel sito del Comitato Genitori Fontanafredda APS, sezione Documenti.
- Di impegnarmi a corrispondere i contributi dovuti per i servizi entro i termini ricevuti.
- Di aver preso visione, letto e compreso** tutte le norme contenute nel regolamento denominato Presto Scuola, Dopo Scuola, Tempo Scuola Plus.
- Di essere responsabile dell'uso che si farà dei servizi e di ogni danno eventualmente procurato.

Firma del dichiarante (Socio) _____

Firma dell'altro genitore _____

figlio/a iscritto (nome e cognome) _____

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali DELL' ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO n.2016/679

Il sottoscritto

Dichiara di aver letto e compreso quanto esposto nell'informativa sulla Privacy rilasciata dal COMITATO GENITORI FONTANAFREDDA APS in particolare che i dati personali forniti:

1. saranno trattati in modo cartaceo e con l'ausilio di strumenti informatizzati o automatizzati nel rispetto delle misure minime di sicurezza e in modo da garantire l'integrità, la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
2. ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie, i video e le registrazioni audio su indicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria;
3. saranno conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione dell'incarico e comunque non oltre quanto dichiarato in informativa;
4. in qualsiasi momento potranno essere cancellati, rettificati e/o integrati nei termini e modi indicati in informativa con mail a info@cfontanafredda.com

ESPRIME LIBERO, CONSAPEVOLE, INFORMATO E SPECIFICO CONSENSO AL TRATTAMENTO PER IL MINORE

svolgimento di indagini sul grado di soddisfazione del Cliente e sulle qualità dei servizi offerti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
invio di mail/newsletter a scopo informativo, promozionale e pubblicitario	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
attività promozionali del Comitato stesso nei canali Social e nel proprio Sito (vedi liberatoria)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Firma del dichiarante _____

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARO di avere il pieno consenso **anche dell'altro genitore alla firma della presente liberatoria**

Firma del dichiarante _____

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA RIPRESA/PUBBLICAZIONE/DIFFUSIONE DI AUDIO, FOTO E VIDEO

Con riferimento alle registrazioni audio e alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese dal COMITATO GENITORI FONTANAFREDDA APS in occasione di eventi e manifestazioni pubbliche oltre alle attività del Comitato stesso, con la presente:

SI AUTORIZZA PER IL MINORE

NON SI AUTORIZZA PER IL MINORE

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet/Social Network del COMITATO GENITORI FONTANAFREDDA APS, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici e cartacei del COMITATO GENITORI FONTANAFREDDA APS e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo, storiografico ed eventualmente promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via e-mail info@cgfontanafredda.com

Firma del dichiarante _____

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARO di avere il pieno consenso **anche dell'altro genitore alla firma della presente liberatoria**

Firma del dichiarante _____

AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO DA SCUOLA DEL MINORE

I sottoscritti _____
Genitori dell'alunno _____ iscritto alla scuola
_____ di _____ sezione _____

AUTORIZZANO

le operatrici del Comitato Genitori Fontanafredda APS a prelevare il proprio figlio/a da scuola per consentire la frequenza dello/a stesso/a ai servizi del Comitato Genitori a cui è iscritto.

Con la presente, i sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Fontanafredda, _____

Firma

