

AL SINDACO DEL COMUNE DI  
PULSANO

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO ESTIVO PER  
RAGAZZI E RAGAZZE DAL TITOLO "RAGAZZI/E ALPHA.25"

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_, in qualità di genitore del/i  
minore/i \_\_\_\_\_ nato/i a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in Pulsano alla via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. che il proprio figlio/a partecipi:

- al progetto estivo, organizzato da codesto Comune per il periodo dal \_\_\_ luglio  
all' 8 agosto 2025;

e pertanto

**DICHIARA**

1. Di aver preso visione del relativo Avviso pubblico e di condividerlo integralmente.
2. Il protocollo n.: INPS-ISEE 2025 \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
3. Di attenersi a tutte le prescrizioni riportate nell'allegato patto di responsabilità sottoscritto.

A tal fine allega alla presente la seguente documentazione:

1. Certificato medico attestante l'idoneità del minore alle attività estive relative al presente progetto.
2. certificato di vaccinazione o fotocopia del libretto delle vaccinazioni, ovvero dichiara di avere consegnato a codesto Ente il certificato di vaccinazione aggiornato in occasione del \_\_\_\_\_

In attesa di riscontro si ringrazia anticipatamente e si porgono distinti saluti.

In fede.

Pulsano li \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

### **1. Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine per il quale ha presentato la presente domanda, attività estive per minori, anno 2025;

### **2. Modalità del Trattamento**

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano strumenti cartacei, informatici e telematici e comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;

### **3. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori ai fini della realizzazione del servizio richiesto e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la non ammissione alle attività richieste;

### **4. Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati forniti potranno *saranno* comunicati al personale impegnato nella realizzazione delle attività previste e alla agenzia assicurativa. *I dati forniti non saranno soggetti a diffusione.*

### **5. Titolare del Trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Resp.le del Settore Dott.ssa Anna Rita D'Errico, presso il Comune di Pulsano.

### **6. Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Settore Servizi Sociali del Comune di Pulsano via Degli Orti, o all'indirizzo mail [servizisociali@comune.pulsano.ta.it](mailto:servizisociali@comune.pulsano.ta.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo, li .....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Pulsano, \_\_\_\_\_

Per accettazione, l'utente  
\_\_\_\_\_

## ACCORDO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA

**Accordo di responsabilità valido** per le attività estive circa le misure organizzative, e i comportamenti individuali volti al regolare svolgimento delle attività estive per minori organizzate dal Comune di Pulsano per l'anno 2025, progetto estivo dal titolo "RAGAZZI/E ALPHA.25"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Responsabile del Servizio/Struttura/Centro Estivo \_\_\_\_\_, realizzato presso la sede \_\_\_\_\_ e il/la signor/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (), residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE ACCORDO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE ALLA FREQUENZA DEL MINORE AL SERVIZIO SOPRA MENZIONATO.**

**in particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:**

- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi riconducibili a patologie in atto;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia, l'Ente procederà ad informare immediatamente i familiari che sono tenuti a prelevare il figlio dal servizio per le cure del caso.

**A cura del genitore o altro adulto responsabile.**

- Di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico-sanitarie all'interno del Servizio/Centro Estivo;
- di essere stato adeguatamente informato dal soggetto gestore di tutte le

disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza ed in particolare, anche mediante strumenti informatici se il caso:

- delle disposizioni per gli accessi e l'uscita alle attività;
- di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini e degli adolescenti partecipanti alle attività;

**in particolare, l'Ente dichiara:**

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto alle modalità di svolgimento delle attività e di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle stesse;
- che per la realizzazione delle attività si avvale di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi estivi. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione anche igienico sanitaria, e a recarsi al lavoro solo in assenza di sintomatologia riconducibile a qualsivoglia patologia in atto;
- di impegnarsi a realizzare le procedure di controllo degli iscritti al progetto estivo all'inizio, durante ed alla fine di ogni attività quotidiana e ad adottare ogni forma di tutela del minore, con particolare riferimento al divieto di consegna a persona non autorizzata dai genitori esercente la potestà;

La firma del presente Accordo impegna le parti a rispettarlo in buona fede.

**I genitori**  
(o titolari della responsabilità genitoriale)

**Il responsabile del servizio**

---

---

Richiesta di tesseramento

Il sottoscritto (compilare a macchina o in stampatello ben leggibile)

Cognome\* \_\_\_\_\_ nome\* \_\_\_\_\_ sesso\* \_\_\_\_\_  
data di nascita\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ comune di nascita\* \_\_\_\_\_  
codice fiscale\* \_\_\_\_\_  
residente in\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_  
indirizzo\* \_\_\_\_\_ civico\* \_\_\_\_\_  
Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax\* \_\_\_\_\_ Mobile\* \_\_\_\_\_  
E-Mail\* \_\_\_\_\_ Visita Medica\* A / B

chiede di essere tesserato per codesta Società e assume l'obbligo di osservare le norme dello statuto e dei regolamenti della F.I.V.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. Lgs. 196/2003**

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 (di seguito T.U.), ed in relazione ai dati personali che la Società sportiva acquisisce anche in nome e per conto della Federazione Italiana Vela, la informiamo di quanto segue:

**1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI.** Il trattamento è finalizzato unicamente alla realizzazione delle finalità istituzionali promesse dalla Federazione Italiana Vela nei limiti delle disposizioni statutarie previste e in conformità a quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003.

**2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI.** A) Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. B) Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati. C) Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

**3. CONFERIMENTO DEI DATI.** Il conferimento dei dati personali comuni e/o sensibili (\*) è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1. È pertanto necessaria l'espressione del consenso al fine del tesseramento.

**4. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.** Titolare del trattamento è la Federazione Italiana Vela, Piazza Borgo Fila, 40 - 16129 Genova, FAX: 010592864 - E-Mail: feder@fiv.federivela.it

**5. DATI SENSIBILI E SANITARI.** I dati sensibili e sanitari di cui FIV viene in possesso sono custoditi secondo i massimi criteri di sicurezza e non verranno divulgati. Senza tali dati, contestati ad esempio nei certificati medici, FIV non potrà adempiere ai propri compiti istituzionali. È pertanto necessaria l'espressione del consenso al fine del tesseramento.

FIRMA | \_\_\_\_\_  
(Firma dell'esercente la potestà legale per i minorenni)

FIRMA | \_\_\_\_\_  
(Il Presidente della Società per conferma visita medica)

**6. DIFFUSIONE E TRATTAMENTO DEI DATI.**

Presto il consenso / Nego il consenso per l'eventuale diffusione dei dati personali anagrafici conferiti, per i fini istituzionali, tramite il sito della Federazione Italiana Vela.

FIRMA | \_\_\_\_\_  
(Firma dell'esercente la potestà legale per i minorenni)

Presto il consenso / Nego il consenso per l'eventuale trattamento dei dati personali anagrafici conferiti per finalità di marketing e promozionali di terzi, ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

FIRMA | \_\_\_\_\_  
(Firma dell'esercente la potestà legale per i minorenni)

*Dritti del richiedente (art. 7 T.U.): 1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, oltre se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile, nonché l'indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2, dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. Ha altresì diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.*

