

**AL SINDACO DEL COMUNE DI  
PULSANO**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' ESTIVE "IO SONO STEM ESTATE 24"**

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

**CHIEDE**

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

- al programma estivo, organizzato da codesto Comune per il periodo dal \_\_\_\_\_ al 9 AGOSTO 2024;
- all'intero progetto fino al 30 maggio 2025

e pertanto

**DICHIARA**

1. Di aver preso visione del relativo Avviso pubblico e di condividerlo integralmente.
2. Il protocollo n.: INPS-ISEE 2024 \_\_\_\_\_ 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 per minori, anno 2024;

### **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, lì .....

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**