



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIALI

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE DIVERLAND ANNO 2021

Il/la sottoscritto/a:		
Nato/a a :	il:	Età:
Residente in :	Cod. Fisc.	
Via/Piazza :	N°	
Tel/Cell.	E-Mail:	

ISCRIVE alla giornata del 21 Agosto al Parco acquatico DIVERLAND di Quartucciu

☐ Se stesso (se maggiorenne) ☐ il proprio figlio/a (*se minorrenne*) ☐ il nucleo familiare

Composto da:

Cognome e Nome	Data di Nascita	Codice Fiscale	Relazione di Parentela

Con la presente, avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, e sapendo che i dati verranno trattati e custoditi nel rispetto della normativa vigente presso i locali del Comune di Simaxis:

Acconsente al trattamento dei dati personali da parte del Comune (<i>la non accettazione di questa clausola non consentirà l'iscrizione e l'accesso al Servizio</i>).*	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Allega la ricevuta di versamento della propria quota di partecipazione di € 5,00 a persona tramite bonifico COD. IBAN: IT 63 T 01015 88090 000 000 000 385 Servizio Tesoreria – Causale: Diverland 2021. (<i>la stessa non va versata per i bambini di altezza inferiore a 110 cm.</i>) IMPORTANTE : la quota non è in alcun modo rimborsabile, salvo annullamento causa COVID.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Dichiara di essere consapevole che in caso di obbligatorietà del GREEN PASS, per ogni componente familiare dai 12 anni in su, per l'accesso al parco acquatico ciascun partecipante dovrà provvedere a presentare la certificazione prevista per legge, pena l'esclusione dalla partecipazione all'attività e perdita del contributo versato.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Inoltre:

Dichiara di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione.
Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatisi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della giornata.



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIALI

Il/La Sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara di aver preso visione del regolamento allegato al presente modulo, assumendosi la piena responsabilità di farlo rispettare dal proprio/a Figlio/a.

Simaxis li _____

FIRMA

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

*CONSENSO INFORMATO E INFORMATIVA PRIVACY

Il Comune di Simaxis, in qualità di titolare (con sede in via S. Simaco snc – 09088 Simaxis; email: servizi assistentesociale@pec.comune.simaxis.or.it tel. 0783-40691), nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd “minimizzazione dei dati”, i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata “Amministrazione Trasparente” (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico “generalizzato”, ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

.....
(Firma per esteso)