



Comune
di Legnaro



**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

Resa dai genitori dei minorenni

(D.Lgs. 196/2003-sostituito dal D.Lgs. 101/2018 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto _____ nato a _____ (_____)

Il ___/___/_____ residente a _____ (_____)

Indirizzo: _____

Documento: _____

Io sottoscritto _____ nato a _____ (_____)

Il ___/___/_____ residente a _____ (_____)

Indirizzo: _____

Documento: _____

genitori/e del bambino/a _____

ai sensi degli artt. 13-14 gdpr (general data protection regulation) 2016/679

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

ASD Legnaro PGS 2000 al trattamento dei seguenti dati personali ai fini dell'iscrizione, ai fini di sanità e salute pubblica ed ai fini delle eventuali verifiche per l'erogazione di contributi: nome e cognome, data di nascita, residenza, telefono; nella consapevolezza che la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di iscriversi.

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

ASD Legnaro PGS 2000 alla diffusione delle immagini e voci dei ragazzi e dei loro genitori ripresi durante le attività, in cui il volto del minore non è identificabile, mediante consegna ai genitori di filmati, fotografie e registrazioni, in cui appare o parla nostro figlio/a su supporto analogico od informatico per fini personali, destinati a un ambito familiare o amicale e non alla diffusione. In particolare il/la sottoscritto/a, reso edotto che per la diffusione è necessario avere il consenso delle persone presenti nelle fotografie e nei video (e se minori degli esercenti la responsabilità genitoriale) e che la diffusione priva del consenso comporta responsabilità civile e penale, dichiara e si impegna altresì a non diffondere filmati, fotografie e registrazioni in alcun modo al di fuori del circuito familiare ed in particolare attraverso la rete Internet, e sui social network.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudicano la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. *

Il/la sottoscritto/a conferma 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.

Firma genitore _____ Firma genitore _____

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alle attività svolte dal Centro Estivo Kairos- Persi nel Tempo per il periodo di frequenza. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Ente Morale Parrocchia di San Biagio di Legnaro, in qualità di "Titolare" del trattamento (email: segreteria@parrocchialegranro.it), è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali. L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui ha la titolarità: Comune di Legnaro, Circolo legnaro NOI, Associazione Sportiva PGS2000, Ulss 6 Euganea. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. I suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali. I suoi dati personali potranno essere oggetto esclusivamente delle comunicazioni necessarie all'espletamento delle attività comuni del Centro Estivo Kairos- Persi nel tempo ed obbligatorie previste per il corretto espletamento della procedura o di comunicazioni e pubblicazioni obbligatoriamente previste dalla normativa. I suoi dati personali, qualora richiesti, potranno inoltre essere comunicati alle Autorità giudiziarie, agli organi della giustizia amministrativo-contabile o ad altre Autorità di controllo previste dalla legge. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE. I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea. I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per l'erogazione del servizio. Nella sua qualità di interessato, lei ha diritto: di accesso ai suoi dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda; di opporsi al trattamento; di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.



Comune
di Legnaro



- di essere consapevole che la frequente del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del servizio per l'infanzia e l'adolescenza di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 ed in particolare:
 - delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal servizio;
 - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del servizio durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al servizio per l'infanzia e l'adolescenza, comportamenti di massima precauzione;
- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio per l'infanzia e l'adolescenza.

In particolare, il gestore, consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

DICHIARA

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza del servizio per l'infanzia e l'adolescenza, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo regionale;
- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi moduli di bambini nei quali è organizzato il servizio per l'infanzia e l'adolescenza;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia COVID-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19, e dalle sopracitate linee di indirizzo regionali per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza.

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Il responsabile del servizio
per l'infanzia e l'adolescenza



Comune
di Legnaro



PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA TRA IL GESTORE DELLE ATTIVITÀ ESTIVE KAIROS -PERSI NEL TEMPO E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI

LE SOTTOSCRITTE ASSOCIAZIONI A.S.D Legnaro PGS2000 e A.P.S. NOI Associazione Parrocchia di Legnaro, in qualità di responsabili delle attività estive KAIROS-Persi nel tempo, di Legnaro

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, e residente in _____

C.F. in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

_____, nato/a a _____ il
_____, e residente in _____ C.F.

_____ che frequenterà il suddetto servizio per l'infanzia e l'adolescenza

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA AL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA SOPRA MENZIONATO, con il quale dichiarano di aver preso visione del documento "Linee di indirizzo per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza 0-17 anni" della Regione del Veneto e si impegnano ad attenersi alle indicazioni in esso contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2.

In particolare, il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale), consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle del proprio figlio/a, dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- di, ogni qualvolta il genitore stesso o il proprio/a figlio/a o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.):
 - evitare di accedere al servizio, informando il gestore del servizio,
 - rientrare prontamente al proprio domicilio,
 - rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'ente gestore provvede all'isolamento immediato e successivo allontanamento del minore, a cura del genitore o altro adulto responsabile, invitandolo a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;



Comune
di Legnaro



Indicare le settimane di frequenza in relazione Alle attività estive

	8.00 – 12.30	8.00 – 14.00 (con pranzo)	8.00 – 16.00 (con pranzo)	8.00 – 18.00 (con pranzo)
Sett 15-19/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett 22-26/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett 29/06-03/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett 06-10/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett 13-17/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett 20-24/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett 27-31/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anticipo ore 7.30	<input type="checkbox"/>			

Data _____ Firma del genitore _____



Comune
di Legnaro



DICHIARANO INOLTRE

Di abitare in: Casa Singola Multifamiliare Appartamento (condominio)
 Affitto Di proprietà
Presenza del giardino: Sì No
Fratelli: 1 2 3 4 5
Genitori: genitore 1 lavoratore genitore 2 lavoratore
Nonni sul territorio: Sì No
Minore Certificato: Sì No
Tipo certificazione: _____
Soglia ISEE: minore di 15.000 euro maggiore di 15.000 euro

Altro:

Allergie/Intolleranze (allegare certificato) – malattie certificate:

Autorizzo mio/a figlio/a a rientrare a casa da solo al termine delle attività: sì no

AUTORIZZO A RIPRENDERE IL BAMBINO: indicare i nomi e i recapiti telefonici delle persone autorizzate dai genitori a riprendere il bambino (salvo diversa indicazione, i genitori si considerano entrambi autorizzati)

1) Nome e cognome _____ Tel. _____

Grado di parentela/altro _____

2) Nome e cognome _____ Tel. _____

Grado di parentela/altro _____

3) Nome e cognome _____ Tel. _____

Grado di parentela/altro _____

Allegare copia del documento di identità



Comune
di Legnaro



MODULO DI ISCRIZIONE

ATTIVITÀ ESTIVE LEGNARO 2020

I sottoscritti ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR445/2000 DICHIARANO

DATI GENITORI:

Nome e cognome della madre _____

Tel. cellulare madre _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

Nome e cognome del padre _____

Tel. cellulare padre _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

E-mail _____

RICHIEDONO L'ISCRIZIONE del proprio/a figlio/a
alle attività estive 2020 del Comune di Legnaro

DATI MINORE: Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

Residente in via _____ n° ____ Località _____

Classe Frequentata _____ Scuola _____

CODICE FISCALE: _____

DICHIARANO

- di autorizzare il figlio/a alla partecipazione alle attività estive 2020 del comune di Legnaro e dichiarano di aver letto e di accettare quanto integralmente riportato nel volantino promozionale
- di esonerare, per quanto non previsto dalla copertura assicurativa delle attività, da ogni responsabilità, con conseguente assunzione di ogni e qualsiasi rischio, le associazioni e il comitato organizzativo coinvolti nel progetto, tutti i loro staff e i Consigli Direttivi, per ogni incidente e danno, personale o alle cose, che dovesse subire nostro figlio comprese le lesioni ed il ferimento durante le ore di attività, con rinuncia espressa in ogni caso sin d'ora a qualsiasi pretesa risarcitoria, ragione e azione, in qualunque sede, anche giudiziaria, verso i medesimi soggetti;
- di manlevare e garantire le associazioni e il comitato organizzativo coinvolti nel progetto, da ogni pretesa avanzata da terzi, a qualsivoglia titolo, da eventuali incidenti, danni e infortuni causati da nostro figlio durante le ore di attività