



Comune di Fiesso d'Artico



COOPERATIVA Socio culturale

## Domanda di iscrizione al progetto "Mettiamoci le Mani 2026" Comune di Fiesso d'Artico (VE)

Il sottoscritto (genitore) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

documento di identità n° \_\_\_\_\_ (allegare copia del documento del genitore)

### IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE LEGALE DEL

**MINORE:** cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

### **RICHIEDO L'ISCRIZIONE AL PROGETTO "METTIAMOCI LE MANI" Per il periodo:**

**29 Giugno - 3 luglio 2026**

**6-10 luglio 2026**

**13-17 luglio 2026**

**Se interessati anche a più settimane indicare quella di preferenza:**

**29/6 - 3/7**  **6-10/7/2026**  **13-17/7/2026**

**DICHIARO:** di acconsentire che il presente modulo venga trasmesso al gestore del progetto (Socioculturale S.C.S.) e al Comune di Fiesso D'Artico (VE) per la predisposizione delle attività previste;

I dati personali richiesti per la partecipazione del minore al progetto "Mettiamoci le mani" vengono raccolti, attraverso il presente form, da Socioculturale S.C.S. in qualità di responsabile del trattamento dei dati ex art. 28 del GDPR per conto del Comune di Fiesso d'Artico, promotore del progetto e titolare dei dati ivi inseriti. Le informazioni che ci comunica saranno trattate da codesta società, per mezzo del proprio personale espressamente autorizzato a tale funzione, al solo fine di permettere al minore la partecipazione al progetto Mettiamoci le Mani e trasferiti unicamente al Titolare del trattamento. Le significhiamo che non è previsto alcun trasferimento dei dati in Paesi extra Ue e che gli stessi non verranno trattati con strumenti automatizzati. La condivisione delle informazioni con Socioculturale rappresenta consenso al trattamento dei Suoi dati personali ai sensi dell'art. 6 lett. a del GDPR. Le ricordiamo in qualsiasi momento potrà esercitare il diritto di revoca del consenso prestato, nonché esercitare gli altri diritti riconosciuti dagli artt. 15 e ss. del GDPR.

**Titolare del trattamento** è il Comune di Fiesso d'Artico (VE) con sede in Piazza G. Marconi, 16 – 30032 - FIESSO D'ARTICO (VE), C.F.82002190278 e P.Iva 00720510270, Tel. 041/5137111, Fax 041/5160281, pec: comunefiessodartico.ve@legalmail.it, e-mail: protocollo@comune.fiessodartico.ve.it

**Responsabile del trattamento** è Socioculturale S.C.S., che può contattare al seguente recapito privacy@socioculturale.it. Il responsabile della protezione dati per conto di Socioculturale S.C.S. è consultabile al seguente recapito: dpo@robbyone.net; dpo.robbyone@ronepec.it.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme per accettazione di entrambi i genitori o del tutore legale

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Oppure*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver effettuato la sottoscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma di un solo genitore per accettazione: firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### **AUTORIZZAZIONE A SPOSTAMENTI NEL TERRITORIO COMUNALE E USCITE IN AUTONOMIA**

I sottoscritti ..... (cognome e nome di entrambi i genitori)

genitori di..... (cognome nome del minore),

#### **AUTORIZZANO**

- il/la propri.... figli.... a uscire in orario di attività con l'educatrice del progetto quando necessario per attività da realizzare nell'ambito del territorio comunale;
- il/la propri.... figli.... a tornare a casa in autonomia al termine delle attività quotidiane.

La presente ha validità per l'intera durata di partecipazione al progetto.

Firme per accettazione di entrambi i genitori o del tutore legale

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Oppure*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver effettuato la sottoscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma di un solo genitore per accettazione:

firma \_\_\_\_\_