



PUBBLICA ASSISTENZA MONTOPOLI IN VAL D'ARNO

Sede: via E. Mattei, 4 - 56020 CAPANNE (PI) - Tel. 0571 467311

Persona Giuridica D.P.G.R. n. 79 del 09/02/94 Registro Reg. Pers. Giuridiche n. 153
Iscritta al Registro Regionale del Volontariato con D.P.G.R. n. 958 del 19/09/94
Cod. Fisc. 9100042 050 4 - Part. IVA 0080109 050 7 - C/C Post. n. 104 03 566

ISCRIZIONE AL 7° CAMPO ESTIVO DEL VOLONTARIO - ANNO 2021

SETTIMANA: 1° (28/06-02/07) 2° (05/07-09/07) 3° (12/07-16/07) 4° (19/07-23/07)

ANAGRAFICA RAGAZZO/A:

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____ COD. FISCALE _____

DOCUMENTO _____ N° _____

RESIDENTE A _____ () INDIRIZZO _____ N° _____

TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

ALLERGIE _____

INTOLLERANZE _____

PATOLOGIE RILEVANTI _____

ASSUNZIONE MEDICINALI (nome - orario) _____

ANAGRAFICA GENITORI:

1) NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____ COD. FISCALE _____

DOCUMENTO _____ N° _____

RESIDENTE A _____ () INDIRIZZO _____ N° _____

TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

2) NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____ COD. FISCALE _____

DOCUMENTO _____ N° _____

RESIDENTE A _____ () INDIRIZZO _____ N° _____

TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

INTESTATARIO FATTURA (nominativo genitore) _____

I dati personali forniti saranno utilizzati unicamente per le formalità organizzative del Campo Estivo del Volontario realizzato presso la sede dell'Associazione PA Montopoli, e saranno trattati nel rispetto della Legge 196/2003 sulla privacy e trattamento dei dati personali.

Capanne, li _____ In fede i genitori: 1) _____

2) _____

NOTE: Allegare fotocopia documenti ragazzo e genitori

Telefono: 0571 467311 - www.pamontopoli.it - documentazione@pamontopoli.it



PUBBLICA ASSISTENZA MONTOPOLI IN VAL D'ARNO

Sede: via E. Mattei, 4 - 56020 CAPANNE (PI) - Tel. 0571 467311

Persona Giuridica D.P.G.R. n. 79 del 09/02/94 Registro Reg. Pers. Giuridiche n. 153
Iscritta al Registro Regionale del Volontariato con D.P.G.R. n. 958 del 19/09/94
Cod. Fisc. 9100042 050 4 - Part. IVA 0080109 050 7 - C/C Post. n. 104 03 566

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI DATI E IMMAGINI RIGUARDANTI IL RAGAZZO/A

1) IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____ COD. FISCALE _____

2) IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____ COD. FISCALE _____

GENITORI DEL RAGAZZO/A _____

NATO/A A _____ IL _____ COD. FISCALE _____

AUTORIZZANO

ai sensi del D.Lgs 196/2003 ed anche ai sensi dell'art. 10 del Codice Civile e degli art. 96 e 97 della Legge n.633 del 22/04/1941, l'Ass. Pubblica Assistenza di Montopoli V/A alla pubblicazione, a titolo gratuito, di dati, immagini fotografiche e video, in cui compare il/la proprio/a figlio/a, per il relativo utilizzo nell'ambito dell'attività inerente al "campo estivo del volontario". In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dal sito di dati, fotografie e video riguardanti il minore, inviando una e-mail all'indirizzo: documentazione@pamontopoli.it. La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il "campo estivo del volontario 2020"

Capanne, li _____

In fede i genitori: 1) _____

2) _____

<p align="center">CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI E SENSIBILI A FAVORE DELL'ASSOCIAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA MONTOPOLI V/A</p>

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, consapevole che:

A) il trattamento riguarderà sia i dati personali che i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.Lgs 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale";

B) i dati personali, forniti al momento della compilazione di questa domanda, verranno raccolti in una banca dati e potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, mediante idonei strumenti cartacei, elettronici e/o telematici, e che i dati potranno essere comunicati ad ANPAS o altre fondazioni o associazioni di Pubblica Assistenza o altre similari, che tratteranno i dati esclusivamente per garantirmi l'accesso agevolato a servizi erogati e/o manifestazioni da queste organizzate.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che la Pubblica Assistenza di Montopoli potrà trattare la mia immagine, utilizzandola per promuovere le iniziative relative all'Associazione o associazioni ANPAS, realizzate mediante idonei strumenti cartacei, elettronici e/o telematici.

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa allegata alla presente domanda.

Capanne, li _____

FIRMA (leggibile): 1) _____

2) _____



PUBBLICA ASSISTENZA MONTOPOLI IN VAL D'ARNO

Sede: via E. Mattei, 4 - 56020 CAPANNE (PI) - Tel. 0571 467311

Persona Giuridica D.P.G.R. n. 79 del 09/02/94 Registro Reg. Pers. Giuridiche n. 153
Iscritta al Registro Regionale del Volontariato con D.P.G.R. n. 958 del 19/09/94
Cod. Fisc. 9100042 050 4 - Part. IVA 0080109 050 7 - C/C Post. n. 104 03 566

DICHIARAZIONE DI SCARICO RESPONSABILITA' PER MINORI

I sottoscritti _____ e _____

genitori del minore _____ nato a _____ il _____

A conoscenza che:

- i ragazzi partecipanti al campo estivo saranno accompagnati da personale volontario della Pubblica Assistenza di Montopoli V/A per un minimo di un volontario ogni dieci ragazzi entro gli orari previsti dal programma;
- gli iscritti al campo estivo saranno tutelati da copertura assicurativa per eventuali infortuni durante le attività dello stesso.

Con la firma della presente:

- sollevano la Presidenza della sopracitata Associazione per ogni danno che possa subire il proprio figlio/a durante la partecipazione al "Campo Estivo del Volontario" in occasione di prove e/o partecipazione ad attività ludico motorie sia al chiuso che all'aperto, esercitazioni organizzate dal personale volontario, compreso il pernottamento nelle tende campali messe a disposizione dall'Associazione, e durante il trasferimento dalla sede alla località prestabilita e ritorno effettuato in gruppo e con qualsiasi mezzo di locomozione;
- sollevano inoltre il Consiglio Direttivo dell'Associazione per ogni danno causato a terzi commesso dal proprio figlio/a;
- rinunciano inoltre ad ogni azione di rivalsa nei confronti del Presidente dell'Associazione stessa;
- dichiarano inoltre che il figlio/a presenta uno stato di salute compatibile con le attività svolte all'interno del campo estivo.

Capanne, li _____

In fede i genitori: 1) _____

2) _____



PUBBLICA ASSISTENZA MONTOPOLI IN VAL D'ARNO

Sede: via E. Mattei, 4 - 56020 CAPANNE (PI) - Tel. 0571 467311

Persona Giuridica D.P.G.R. n. 79 del 09/02/94 Registro Reg. Pers. Giuridiche n. 153
Iscritta al Registro Regionale del Volontariato con D.P.G.R. n. 958 del 19/09/94
Cod. Fisc. 9100042 050 4 - Part. IVA 0080109 050 7 - C/C Post. n. 104 03 566

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Egregio Signore/Signora,

Desideriamo informarla che ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati comunicati ai fini della adesione alla nostra associazione, saranno oggetto di trattamenti anche con l'ausilio di strumenti elettronici da parte del personale incaricato dalla Pubblica Assistenza di Montopoli.

Considerato che, il trattamento dei dati personali e sensibili può essere eseguito solo con il consenso scritto dell'interessato, come previsto dall'art. 23 del D.lgs. n.196/2003, comunichiamo le seguenti informazioni relative alle modalità e finalità a cui sono destinati i dati:

- a) **le saranno richiesti i seguenti dati:** nome – cognome – indirizzo – codice fiscale – data e luogo di nascita, telefono ed e-mail, professione. Potrebbero altresì essere richiesti dati personali "sensibili", ai fini dell'adesione agli scopi e lo statuto della nostra Associazione. Il conferimento di questi dati, inseriti nell'anagrafico soci secondo precise disposizioni di legge, è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di essere ammesso/a come iscritto/a dell'Associazione.
- b) **Il trattamento dei dati (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione ecc.)** avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato oltre che con strumenti manuali anche attraverso strumenti automatizzati (sia informatici che telematici) atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. I dati da Lei forniti saranno trattati per gli scopi istituzionali, in particolare saranno utilizzati per gli adempimenti richiesti dalle normative statutarie e legislative che disciplinano la nostra organizzazione. Potranno formare oggetto di comunicazione e diffusione di carattere sociale: riunioni periodiche e impegni statutarie, informazioni relative alle attività ed alle nuove iniziative dell'Associazione.
- c) **Comunicazione dei dati:** i suoi dati anagrafici, potranno essere comunicati all' ANPAS ed agli altri organismi che la Pubblica Assistenza ha costituito o intenderà costituire con gli scopi e nelle forme previste dallo statuto. Salvo quanto previsto nel comma precedente, il trattamento dei dati da Lei forniti potrà essere effettuato solo dai soggetti ai quali, la facoltà di accedervi, sia riconosciuta da disposizioni di Legge, ovvero da soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali.
- d) **Il titolare del trattamento** è la Pubblica Assistenza di Montopoli, Capanne, via Mattei n.4, **responsabile del trattamento** è il legale rappresentante, il personale amministrativo e il rappresentante dei volontari incaricato al trattamento.
- e) **Diritti dell'interessato:** in ogni momento potrà esercitare il suo diritto nei confronti del titolare del trattamento, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, l'integrazione dei dati;

Secondo quanto stabilito dall'art. 13 comma 1 lettera e, siamo ad informarvi dei diritti di accesso ai dati personali di cui all'art. 7.

1. **L'interessato ha diritto di ottenere** la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. **L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:**
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in casi di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificati del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
 - e) 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.
3. **L'interessato ha diritto di ottenere:**
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) 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;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. **L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:**
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il titolare del trattamento



PUBBLICA ASSISTENZA MONTOPOLI IN VAL D'ARNO

via E. Mattei, 4
56020 CAPANNE (PI)

ISCRIZIONE AL

7° CAMPO ESTIVO DEL VOLONTARIO

MODALITA' DI PAGAMENTO

CON BONIFICO BANCARIO

BANCA POPOLARE DI LAJATICO
Agenzia di Montopoli in Val d'Arno
via Nazionale, 8 - 56020 Capanne (PI)
Codice IBAN : IT40E0523271080000040005043
Importo: Euro 50,00
Causale: Campo Estivo 2021 - nome ragazzo

CON BOLLETTINO POSTALE

Conto Corrente Postale n° 10403566
Intestato a: Ass. Pubblica Assistenza Montopoli V/A
Importo: Euro 50,00
Causale: Campo Estivo 2021 - nome ragazzo

++ATTENZIONE++

copia del versamento dovrà essere allegata
alla domanda di iscrizione inviata tramite e-mail

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

€ sul C/C n. 10403566 di Euro 50,00

IMPORTO IN LETTERE cinquanta/00

INTESTATO A
Ass. Pubblica Assistenza Comune di Montopoli V/A

CAUSALE
Campo Estivo 2021 - nome ragazzo:

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

€ sul C/C n. 10403566 di Euro 50,00

TD 123 IMPORTO IN LETTERE cinquanta/00

INTESTATO A
Ass. Pubblica Assistenza Comune di
Montopoli V/A
CAUSALE
Campo Estivo 2021 - nome ragazzo:

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTEI
numero conto
importo in euro

tipo documento