

AL COMUNE DI CALASCIBETTA
Ufficio Servizi Sociali

**Oggetto: Istanza ammissione attività progettuale- “Potenziamento Centro di Aggregazione Minori”-
Azione “1”- Integrazione Piano di Zona 2013/15.**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a Calascibetta in Via _____ n° _____

Cod. Fiscale _____ Tel. _____

In qualità di genitore (o esercente la potestà genitoriale)

CHIEDE

di ammettere alle attività progettuali in oggetto, il minore _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la scuola _____ classe _____

Allega alla presente:

- Copia documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente e del minore.

Data _____

Il Richiedente

Privacy- Informativa sulla raccolta e trattamento dei dati personali.

CONSENSO (Art. 13- D. L.vo n° 196/2003): i dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche, mediante l'utilizzo di strumenti informatici, dal personale, restandone in ogni caso elusa la comunicazione a terzi. La raccolta e il trattamento di tali dati sono necessari per consentire l'espletamento del servizio.

Autorizzo il trattamento.

AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO

Ai sensi del D.L.vo n° 196/2003

Autorizzo NON Autorizzo

Il personale ad effettuare fotografie e/o riprese video al minore ai soli fini di documentare le attività, sia all'interno dei locali che all'esterno, in occasione delle eventuali uscite sul territorio (il materiale fotografico e video sarà reso disponibile ai genitori che ne facciano richiesta).
