

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con riferimento alle attività svolte da Euro & Promos Social Health Care Società Cooperativa Sociale presso il *Comune di _____* desideriamo comunicare l' informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Ue 679/2016 (GDPR).

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di _____ che ha provveduto a individuare Euro & Promos Social Health Care Società Cooperativa Sociale, con sede legale in Strada del Drosso, n. 33/8 – 10135 Torino (TO), P. I. 00518170311, e sede operativa in Via Antonio Zanussi n. 11/13 – 33100 Udine (UD) in qualità di Responsabile ex art. 28 del GDPR, per i trattamenti necessari per l'instaurazione e gestione del Servizio

OGGETTO DEL TRATTAMENTO

Euro&Promos Social Health Care Società Cooperativa Sociale tratterà i dati personali (ad esempio, nome, cognome, indirizzo, telefono, codice fiscale, e-mail, immagini e video) – in seguito, “dati personali” o anche “dati”), ed eventuali dati appartenenti alle categorie particolari di dati personali di cui all'art. 9 del GDPR (ad esempio informazioni relative allo stato di salute, allergie ed intolleranze alimentari, situazioni di disabilità) da Lei comunicati in occasione della sua adesione all'iniziativa del Comune di _____ ed alle attività ivi programmate.

FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

1. I dati personali forniti dall'interessato con la compilazione della domanda di iscrizione ed acquisiti successivamente, nell'ambito dell'incarico conferito da *Comune di _____* a Euro & Promos Social Health Care Società Cooperativa Sociale (eventualmente inclusi quelli riferiti ai familiari/tutore/amministratore di sostegno e del beneficiario del servizio), saranno trattati:
 - per l'erogazione e gestione del servizio nei confronti dell'interessato;
 - per adempiere gli obblighi legali ai quali è soggetto il Responsabile del trattamento in conseguenza del contratto o delle misure precontrattuali richieste dall'interessato o da chi per esso;
 - per la tutela dei diritti del Responsabile derivanti dal contratto.

Le immagini acquisite durante le attività svolte nell'ambito del servizio saranno trattate per illustrare e descrivere le attività svolte, e potranno essere esposte negli spazi utilizzati per il servizio, pubblicate sul sito Istituzionale del Comune di _____. Le immagini foto/videoriprese non saranno lesive della dignità e dell'onore dei soggetti ripresi.

2. Se il servizio prevede il trattamento di dati particolari ex art. 9 del Regolamento (ad esempio i dati relativi allo stato di salute dell'interessato), è necessario il Suo esplicito consenso, senza il quale è impossibile fornire i servizi richiesti. Il consenso è sempre revocabile successivamente senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento svolto in precedenza, tuttavia si precisa che la revoca del consenso per i dati sensibili comporta l'impossibilità di proseguire l'erogazione del servizio.

NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il rifiuto a fornirli, o la loro errata comunicazione, potrebbe comportare la mancata instaurazione ed erogazione del servizio o il suo corretto svolgimento a norma di legge.

Il consenso all'acquisizione e diffusione delle immagini e video è facoltativo.

DESTINATARI DEI DATI

Nell'ambito del trattamento per le finalità sopra elencate, i dati forniti potranno essere conosciuti dai dipendenti e collaboratori di Euro & Promos Social Health Care Società Cooperativa Sociale, specificatamente individuati come autorizzati al trattamento, e vincolati al segreto e alla riservatezza. I dati personali saranno trattati con strumenti informatici ed in formato cartaceo

Senza la necessità di un espresso consenso il Titolare del trattamento potrà comunicare i Suoi dati, per le finalità connesse al trattamento, ad Autorità giudiziarie, a società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette.

DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI

Solo con il suo consenso, potremo effettuare riprese audio, video o fotografiche nell'ambito dell'erogazione dei servizi richiesti; le immagini foto/videoriprese così acquisite potrebbero essere divulgate al pubblico tramite realizzazione di brochure informative sulle iniziative svolte, pubblicazione sul sito web istituzionale del Titolare, e utilizzati nell'ambito di iniziative pubbliche di presentazione delle attività svolte.

I Dati conferiti e raccolti potranno essere trattati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario allo scopo per il quale sono stati acquisiti,

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati personali saranno raccolti, registrati ed aggiornati nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza imposti dalla stessa, per tutto il tempo previsto da leggi e normative vigenti e per l'espletamento di quanto previsto dall'incarico conferito dal Titolare del trattamento, anche da persone fisiche e/o giuridiche individuati quali Responsabili del trattamento che forniscano specifici servizi elaborativi e/o produttivi o svolgano attività connesse, strumentali o di supporto ovvero da tutti quei soggetti che siano tenuti a conoscere i Dati per necessità di legge.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi degli artt. 15-21 del GDPR, il soggetto cui si riferiscono i dati personali e le immagini raccolte (in seguito indicato come *l'Interessato*) ha il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza, chiederne l'integrazione, l'aggiornamento o la rettificazione. Ai sensi del medesimo articolo l'interessato ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Le richieste vanno rivolte inviando raccomandata AR a Euro & Promos Social Health Care Società Cooperativa Sociale, Via Antonio Zanussi 11/13, 33100 – Udine, o una email all'indirizzo privacy@europromos.it.

Il DPO di Euro & Promos Social Health Care Società Cooperativa Sociale può essere contattato all'indirizzo email privacy@europromos.it.

L'interessato può inoltre proporre reclamo all'autorità di controllo competente (www.garanteprivacy.it) ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora ritenga che il trattamento dei suoi dati sia contrario alla normativa in vigore.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI - LIBERATORIA

Nome _____ Cognome _____ (genitore o rappresentante legale),

Residente in _____ Città _____ Prov. _____

Cellulare _____ E-mail _____

E

Nome _____ Cognome _____ (genitore)

Residente in _____ Città _____ Prov. _____

Cellulare _____ E-mail _____

In qualità di esercenti la responsabilità genitoriale per

Nome _____ Cognome _____

Residente in _____ Città _____ Prov. _____

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016, con la presente (barrare la voce che interessa):

Premesso che, in assenza del consenso, Euro&Promos Social Health Care potrebbe non essere in grado di erogare i propri servizi,

Esprimono il consenso

Negano il consenso

al trattamento dei dati personali sensibili da parte di Euro&Promos Social Health Care per l'organizzazione delle attività svolte presso il servizio del Comune di _____

Liberatoria per immagini e video

Autorizzano

Non autorizzano

- Euro & Promos Social Health Care Società Cooperativa Sociale, anche tramite responsabili del trattamento opportunamente nominati, ad effettuare riprese fotografiche e/o registrazioni audio/video durante l'attività svolta nel servizio del Comune di _____ ed al loro utilizzo per finalità di documentazione dell'attività svolta, vietandone l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.
- ad utilizzare, in via diretta e /o a mezzo società specializzate, le riprese e/o registrazioni di cui sopra, sia nella loro integrità sia in modo parziale, mediante pubblicazione e diffusione - anche ai sensi dell'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 - 97 della L. n. 633/1941 (Legge sul diritto d'autore) - per finalità di documentazione dell'attività svolta presso il servizio del Comune di _____. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

(Luogo, data) _____, _____

L'interessato

.....

Firma (genitore o rappresentante legale)

.....

Firma (genitore)

.....

ATTENZIONE: in caso di **MINORE**, il presente modulo va firmato da **entrambi i genitori** o dal tutore/amministratore di sostegno. Ove sottoscrive il presente modulo **un solo genitore**, egli apponendo la propria firma dichiara sotto la propria responsabilità di agire in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, e quindi sul presupposto del consenso dell'altro coniuge o esercente la responsabilità genitoriale.



**Dichiarazione di responsabilità per il ritiro del minore
all'uscita dal servizio**

CONSIDERATO CHE la famiglia e la Cooperativa sono accomunate da precise responsabilità nei riguardi della vigilanza dei figli e precisamente che:

- la famiglia è responsabile del minore fino alla presa in carico da parte di altro adulto autorizzato;
- che la Cooperativa è responsabile del minore dal momento della presa in carico fino al suo ritiro e dunque durante lo svolgimento delle attività in gestione (che si svolgono presso una struttura o in luogo concordato);

si precisa che il/la sottoscritto/a in qualità di _____ di _____, frequentante il Servizio del Comune di _____ **DICHIARA** di utilizzare la seguente modalità di ritiro del bambino:

1. Provvedono personalmente al ritiro SI NO (indicare con la X la voce interessata)
2. Delegano il/la Sig./Sig.ra _____ * in qualità di _____
3. Delegano il/la Sig./Sig.ra _____ * in qualità di _____
4. Delegano il/la Sig./Sig.ra _____ * in qualità di _____
5. Delegano il/la Sig./Sig.ra _____ * in qualità di _____
6. Delegano il/la Sig./Sig.ra _____ * in qualità di _____

N.B. allegare fotocopia del documento d'identità.

Dette dichiarazioni sono valide per il periodo di svolgimento del servizio.

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori:

.....
.....

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Da consegnare entro il: _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO _____ 2023/2024– COMUNE DI _____

(inserire i dati del genitore cui intestare la fattura)

Io sottoscrittonato a.....
 il/...../..... C.F.....(obbligatorio)
 Residente ain via
 Tel Casa.....Cell. (1)
 Cell. (2)e-mail

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO/A FIGLIO/A AL SERVIZIO DI _____ 2023

A tal fine, avvalendomi delle disposizioni di cui agli art. 5, 46 e 47 (ed all'art. 3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U., della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, dichiaro quanto segue:

DATI MINORE

CognomeNome
 Nato il/...../..... aC.F. MINORE.....
 Residente a (solo se diverso dal genitore)in via

MODALITA' DI USCITA

Ritiro presso la sede. Il minore sarà preso in consegna da (allegare Carta d'Identità di ogni delegato):

Cognome.....Nome.....Parentela.....
 Cognome.....Nome.....Parentela.....
 Cognome.....Nome.....Parentela.....

RETTE PER L'ATTIVITA'

	RETTA ANNUA OFFERTA IVA INCLUSA	RETTA MENSILE OFFERTA IVA INCLUSA
PRE SCUOLA	187,96 €	
POST SCUOLA	365,49 €	
CENTRO EDUCATIVO POMERIDIANO		135,75 €

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento della retta dovrà essere effettuato **anticipatamente** direttamente a Euro & Promos Social Health Care, solo mediante:

* **versamento in C/C bancario presso CREDEM FILIALE DI UDINE**, identificato dal seguente IBAN: IT 30 S 03032 12301 0100 0000 3315, **SPECIFICANDO NELLA CAUSALE "PONZANO - NOME DEL SERVIZIO (PRE/ POST O DOPOSCUOLA) NOME DEL PLESSO E NOME E COGNOME DEL MINORE"**.

Dovrà essere inviato via mail a servizi.educativi@europromos.it, assieme alla presente domanda di iscrizione compilata in tutte le sue parti, ai documenti delle persone delegate al ritiro e con gli allegati previsti ENTRO IL GIORNO 05 SETTEMBRE 2023.

Si precisa che:

- La frequenza al servizio è subordinata al pagamento anticipato della relativa retta.
- Si precisa che per le scuole E. Gastaldo e Merlengo non è previsto il pagamento della retta anticipata in quanto non è certo l'avvio del servizio. Si chiede pertanto di effettuare l'iscrizione senza il pagamento.
- Le iscrizioni inviate successivamente alla data di scadenza comunicata (05/09/2023) saranno prese in considerazione dal mese successivo.
- La retta non prevede rimborsi in caso di assenza del minore.
- Il servizio Centro Educativo Pomeridiano sarà avviato se si raggiungerà il numero minimo di iscrizioni (12 alunni) e successivamente si verificherà la possibilità di attivare altre formule di frequenza, diversa da quella settimanale, ad es. due o tre giorni alla settimana, commisurandone la tariffa.
- In caso di fratelli, per il secondo figlio la riduzione della retta è pari al 10 %

RIFERIMENTI AZIENDALI

Coordinatrice del servizio: SARA PARONETTO

Mail: educativi.veneto@europromos.it

Telefono: 331-6130724

RESPONSABILE SERVIZI EDUCATIVI: MAURO PIVETTA

mail: mauro.pivetta@europromos.it

cellulare: 337-1070483

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

(1)

(2)

DATA _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/769

La presente informativa è destinata a tutti i soggetti che visitano e frequentano il servizio.

Titolare autonomo del trattamento dei dati eventualmente forniti mediante l'iscrizione e la frequenza presso il servizio è Euro & Promos Social Health Care Società Cooperativa Sociale con sede in Strada del Drosso n. 33/8, Torino, codice fiscale e P.Iva 00518170311.

Il/la sottoscritto/a (il genitore o chi ne fa le veci) _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), presta il suo consenso per il

trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa di cui trattiene copia integrale. Il sottoscrittore dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento e di accettarlo integralmente.

Luogo e data

Firma.....

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma.....



**Euro &
Promos**
Social Health Care



Comune di
**PONZANO
VENETO**

Presentazione Servizi Educativi Scolastici



Didattiche



Relazionali



Servizi Scolastici
ed Extra-Scolastici

Sviluppano
Capacità



Comportamentali



Emotive

EURO & PROMOS SOCIAL HEALTH CARE SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE - attiva dal 1996 e fortemente radicata presso le Regioni del Nord-Est - opera nell'ambito dei servizi rivolti alla Persona. In ambito educativo è impegnata nelle seguenti aree: •**Socio-Ricreativa** (servizi di Pre e post-accoglienza 3-14 anni, servizi estivi); •**Socio-Educativa** (Dopo-scuola e assistenza scolastica, interventi presso le scuole); •**Assistenza Primaria** (assistenza nei Nidi e nelle Scuole dell'Infanzia).

La Cooperativa ritiene questi ambiti **luoghi più significativi** per la crescita e lo sviluppo del Bambino e del Pre-adolescente da un punto di vista **Didattico, Relazionale, Comportamentale ed Emotivo**.

I Servizi integrativi attivati presso il Comune di Ponzano Veneto, volti a sostenere la conciliazione tra tempi di vita e lavoro delle Famiglie, avranno le seguenti caratteristiche:

- Modello educativo in linea con i **Principi** di riferimento dell'**Istituto Comprensivo**;
- Adozione di strategie educative volte all'**Inclusività**;
- Attenzione al **Benessere** del **Singolo** e del **Gruppo**;
- **Personalizzazione** degli **Interventi**, in particolare nell'assistenza ai compiti.

Gli Operatori con esperienza instaurano con il Minore una relazione educativa equilibrata, significativa e autorevole.

