

SCHEDA ANAGRAFICA SOCIO MINORENNE
E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
da compilare e/o verificare-integrare a cura del genitore o del delegato

Tessera NOI 2021 n.:

IL GENITORE (O DELEGATO DAL GENITORE) È PREGATO DI **PRENDERE ATTENTAMENTE VISIONE** DELLA SCHEDA ANAGRAFICA, **VERIFICANDO I DATI** IN ESSA CONTENUTI. È INOLTRE PREGATO DI **INTEGRARE** TUTTE LE INFORMAZIONI MANCANTI, **CORREGGERE EVENTUALI ERRORI** O IMPRECISIONI, **CANCELLARE** DATI NON VALIDI O OBSOLETI. OLTRE AI DATI ANAGRAFICI SONO PREDISPOSTI DEI CAMPI "NOTE" FACOLTATIVI PER FORNIRE DELLE **INFORMAZIONI AGGIUNTIVE** SULLA POTESTÀ GENITORIALE (PER CASI PARTICOLARI DI SEPARAZIONE FAMILIARE O AFFIDO), SULLE **ALLERGIE E ALTRE GRAVI PATOLOGIE**, SULLE **INTOLLERANZE** DI NATURA ALIMENTARE, SU **SITUAZIONI MEDICHE O PSICOLOGICHE RILEVANTI** DI CUI SI RITENGA OPPORTUNO INFORMARE IL PATRONATO. SI PREGA DI COMPILARE I CAMPI IN MODO LEGGIBILE IN STAMPATELLO.

Dati anagrafici del socio minorenni:

Cognome:		Nome:		M/F:
COMUNE di nascita:	DATA di nascita:	Codice Fiscale:		
Indirizzo di RESIDENZA:	CAP:	Località:	PROV:	
Eventuale caso particolare di DOMICILIO STABILE in luogo diverso dalla residenza anagrafica:				
Telefono fisso di casa (se presente):	Cellulare (personale del MINORE se lo possiede):	E-MAIL (personale del MINORE se la possiede):		

Dati anagrafici della MADRE:

Cognome della madre:	
Nome della madre:	
COMUNE di nascita della madre:	DATA di nascita della madre:
Contatto/i telefonici della madre	
E-MAIL della madre:	

Dati anagrafici del PADRE:

Cognome del padre:	
Nome del padre:	
COMUNE di nascita del padre:	DATA di nascita del padre:
Contatto/i telefonici del padre	
E-MAIL del padre:	

Eventuali NOTE sulla potestà genitoriale:

Altri contatti utili:

Si prega di SPECIFICARE per ogni contatto, esistente o che si desidera aggiungere, A CHI FA RIFERIMENTO:

Altro contatto:	A chi fa riferimento?:	Altro contatto cellulare:	A chi fa riferimento?:
Altro contatto:	A chi fa riferimento?:	Altro contatto cellulare:	A chi fa riferimento?:
Altro contatto:	A chi fa riferimento?:	Altro contatto cellulare:	A chi fa riferimento?:
Altro contatto E-MAIL:	A chi fa riferimento?:		
Altro contatto:			

CONTINUA SUL RETRO ----->>>>

ALLERGIE O GRAVI PATOLOGIE:

LA COMPILAZIONE È OBBLIGATORIA SE SONO PRESENTI ALLERGIE ALIMENTARI O A PUNTURE DI INSETTI, PATOLOGIE CRONICHE, NECESSITÀ DI FARMACI SALVAVITA TIPO ADRENALINA, ECC...

FIRMA PER ESPPLICITO CONSENSO
AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

INTOLLERANZE DI NATURA ALIMENTARE:

SE PRESENTI, INDICARE EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI

FIRMA PER ESPPLICITO CONSENSO
AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

ALTRE SITUAZIONI MEDICHE O PSICOLOGICHE RILEVANTI:

SE PRESENTI, INDICARE ALTRE SITUAZIONI MEDICHE O PSICOLOGICHE (ES.: DISTURBI COMPORTAMENTALI CHE RICHIEDANO UN'ATTENZIONE SPECIFICA...) DI CUI GLI ADULTI RESPONSABILI DEL PATRONATO È OPPORTUNO SIANO A CONOSCENZA

FIRMA PER ESPPLICITO CONSENSO
AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 (GDPR) IN TEMA DI PRIVACY E DELLA NORMATIVA NAZIONALE SI COMUNICANO LE SEGUENTI INFORMAZIONI:

- I DATI FORNITI VERRANNO TRATTATI AL FINE DELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELL'ASSOCIAZIONE "PATRONATO PIERGIORGIO FRASSATI GAZZERA A.P.S" AFFILIATO A "NOI ASSOCIAZIONE". SECONDO LA NORMATIVA TALE TRATTAMENTO SARÀ IMPRONTATO AI PRINCIPI DI CORRETTEZZA, LICEITÀ, TRASPARENZA E TUTELA DELLA RISERVATEZZA. I DATI VERRANNO TRATTATI CON MODALITÀ CARTACEE ED INFORMATICHE CON L'IMPIEGO DI MISURE IDONEE A GARANTIRE LA RISERVATEZZA.
- SALVO OVE ESPRESSAMENTE SPECIFICATO, IL CONFERIMENTO DEI DATI RICHIESTI È OBBLIGATORIO AI FINI DEL CORRETTO SVOLGIMENTO DELLE NOSTRE ATTIVITÀ. L'EVENTUALE RIFIUTO A FORNIRE IL CONSENSO COMPORTERÀ L'IMPOSSIBILITÀ A PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ SUDDETTE
- IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI È L' ASSOCIAZIONE "PATRONATO PIERGIORGIO FRASSATI GAZZERA A.P.S" CON SEDE IN VIA ASSEGGIANO, 2 – 30174 MESTRE (VE). SONO RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO IL PRESIDENTE PRO-TEMPORE E LE PERSONE DA ESSO DELEGATE.
- IN VIRTÙ DEL RAPPORTO IN ESSERE TRA L'ASSOCIAZIONE E LA PARROCCHIA SANTA MARIA AUSILIATRICE AVENTE SEDE IN VIA ASSEGGIANO, 2 – 30174 MESTRE (VE), PROPRIETARIA DEI LOCALI IN CUI SI SVOLGONO PARTE DELLE ATTIVITÀ ASSOCIATIVE, I DATI FORNITI POTRANNO ESSERE COMUNICATI O CONDIVISI CON LA PARROCCHIA STESSA (NELLA PERSONA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE PRO-TEMPORE O DEI SUOI DELEGATI) AI FINI DELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DELLA STESSA, DEL FUNZIONAMENTO DEL PATRONATO. I DATI SARANNO TRATTATI DALLA PARROCCHIA CON LA MEDESIMA DILIGENZA, CORRETTEZZA E RISERVATEZZA DI CUI SOPRA.
- I DATI FORNITI NON SARANNO OGGETTO DI DIFFUSIONE SENZA IL CONSENSO DELL'INTERESSATO, MA POTRANNO ESSERE COMUNICATI A SOGGETTI TERZI SE NECESSARIO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ O IN ADEMPIMENTO AD OBBLIGHI GIURIDICI O CONTRATTUALI.
- IN QUALUNQUE MOMENTO L'INTERESSATO POTRÀ ESERCITARE I DIRITTI GARANTITI DAL R.E. 679/2016 (GDPR) CONTATTANDO IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO. IN PARTICOLARE IL SOGGETTO INTERESSATO CUI SI RIFERISCONO I DATI POTRÀ RICHIEDERE LA CONFERMA O MENO DELL'ESISTENZA DEI MEDESIMI DATI, CONOSCERNE IL CONTENUTO E L'ORIGINE, AVERE INFORMAZIONI CIRCA LA LOGICA, LE MODALITÀ E LE FINALITÀ DEL TRATTAMENTO, VERIFICARNE L'ESATTEZZA, CHIEDERNE L'INTEGRAZIONE, L'AGGIORNAMENTO, LA RETTIFICA. L'INTERESSATO HA IL DIRITTO DI CHIEDERE LA CANCELLAZIONE O IL BLOCCO DEI DATI TRATTATI IN VIOLAZIONE DI LEGGE, IVI COMPRESI QUELLI NON PIÙ NECESSARI AL PERSEGUIMENTO DEGLI SCOPI PER I QUALI SONO STATI RACCOLTI, NONCHÉ DI OPPORSI IN OGNI CASO, PER MOTIVI LEGITTIMI, AL LORO TRATTAMENTO. ALLA RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DEI DATI, IN QUANTO COMPROVATA REVOCA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI STESSI, CONSEGUÈ L'IMPOSSIBILITÀ PER IL SOGGETTO INTERESSATO DI ACCEDERE ALLE ATTIVITÀ DELL'ASSOCIAZIONE.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI E ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

AI SENSI DELL'ART. 13 DEL R.E. 679/2016 (GDPR) ESPRIMO IL CONSENSO AI TRATTAMENTI SPECIFICATI NELL'INFORMATIVA.

AUTORIZZO INOLTRE LE RIPRESE FOTOGRAFICHE E CINEMATOGRAFICHE PER LA REALIZZAZIONE DI VIDEO, BACHECHE, PUBBLICAZIONI SU CARTA STAMPATA E WEB (COMPRESO DOWNLOAD), DIRETTE STREAMING, PUBBLICAZIONI SULLE PAGINE UFFICIALI SOCIAL DEGLI ENTI CITATI E QUANT'ALTRO POSSA ESSERE UTILE PER LA CONOSCENZA E LA DIVULGAZIONE DELLE INIZIATIVE ATTUALI E FUTURE DELL'ASSOCIAZIONE E DELLA PARROCCHIA, NELLE FORME CONSENTITE DALLA LEGGE E SEMPRE NEL RISPETTO DEI DIRITTI E DELLE LIBERTÀ DELL'INTERESSATO E COERENTEMENTE CON LE FINALITÀ DEL TITOLARE.

DATA: _____

COGNOME E NOME ESTESO E LEGGIBILE

FIRMA PER ACCETTAZIONE
