

MODULO DI ISCRIZIONE- SEED 2026

Dal 29 giugno al 31 luglio, per 5 settimane

ORARI: Dalle ore 8.00/8.30 (ingressi) alle 16.00/16.30 (uscite)

Costo settimanale **RESIDENTI** nel comune di Monte Marenzo 100,00 euro

Costo settimanale **NON RESIDENTI** 115,00 euro

Il prezzo sopra indicato non include i pasti. Seguirà relativa comunicazione al momento dell'iscrizione da parte dell'Amministrazione Comunale. Per chi ha frequentato i plessi scolastici di Monte Marenzo varranno le stesse regole del periodo scolastico e dell'accesso alla mensa.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n. _____
indirizzo mail: _____ tel: _____
C.F.DEL GENITORE _____ (INTESTATARIO FATTURA)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n. _____
indirizzo mail: _____ tel: _____
C.F.DEL GENITORE _____

genitori di _____ nato il _____
classe frequentata _____ presso _____

In caso di necessità contattare _____
telefono _____
mail _____

CHIEDONO

Di iscrivere il proprio figlio/a a SEED per le seguenti settimane (minimo 2 consecutive)

☐ 29 giu -3 lug ☐ 6 - 10 lug ☐ 13 – 17 lug ☐ 20 - 24 lug ☐ 27 - 31 lug

ISCRIZIONE: esclusivamente **via mail**, inoltrando questo modulo compilato in tutte le sue parti entro il **29 MAGGIO** a seed@specchiomagico.org

PAGAMENTO: Si chiede di effettuare il pagamento solamente DOPO LA RICEZIONE della conferma d'iscrizione che verrà trasmessa via mail. Il pagamento va effettuato mediante bonifico bancario - IBAN IT11 X030 6909 6061 00000007619 - Causale: (cognome e nome bambino) + (periodo frequenza). L'avvenuto pagamento confermerà l'iscrizione. Non saranno accettati pagamenti in contanti.

Data _____

Firme dei genitori _____

Il/La sottoscritto/a _____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Luogo e data _____

Firma del genitore _____

MODELLO DI AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____ e _____

genitori del bambino/a _____

AUTORIZZANO a:

☐ **Effettuare riprese fotografiche, video ed audio durante le attività:**

ai sensi del GDPR - Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali (2016/679) conferisce il consenso di scattare fotografie e riprese audio e video al proprio figlio/a nei momenti di attività e feste. Questo materiale ha come unico scopo quello di restituire le fotografie o il materiale video/audio ai genitori in memoria dell'esperienza vissuta

☐ **Pubblicare le immagini fotografiche e/o i video sul proprio sito web www.specchiomagico.org:**

ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, conferisce il consenso alla pubblicazione, sul sito internet del Comune di Monte Marenzo e relativi social nonché sul sito del soggetto incaricato delle attività, di fotografie scattate e video effettuati al proprio figlio/a ai fini di documentare le attività svolte.

☐ **Trattamento dati personali secondo la legge della privacy:**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del GDPR - Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali (2016/679), conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nelle modalità previste dalla legge stessa. I dati potranno essere utilizzati per le comunicazioni di servizio e per invio materiale informativo relativo alle attività comunali

☐ **Partecipare alle uscite** sul territorio previste nel corso delle settimane. Le uscite saranno comunicate settimana per settimana dagli operatori, con relative indicazioni rispetto al materiale necessario da portare.

☐ **ESONERANO** gli operatori del servizio da qualsiasi responsabilità derivante dall'inosservanza, da parte

del/la bambino/a, delle indicazioni organizzative e di sicurezza previste in riferimento all'iniziativa. Per tutto il periodo dell'iniziativa, il/la proprio/a figlio/a seguirà esclusivamente le indicazioni e le disposizioni degli operatori, ai quali compete l'obbligo della vigilanza. I sottoscritti concordano con gli enti organizzatori che, in caso di comportamento scorretto e non conforme a quanto stabilito, potranno essere adottati provvedimenti disciplinari.

ALLERGIE ALIMENTARI ☐ NO ☐ SI, quali? _____

DIETE SPECIFICHE _____

Data _____

Firme dei genitori _____

MODULO DELEGA PER IL RITIRO DEL FIGLIO / A

I sottoscritti _____ e _____

Genitori di _____

DELEGANO

per il ritiro di nostro figlio/a al termine delle attività:

Cognome e nome del delegato	In qualità di

Ricordiamo che le persone delegate per il ritiro devono essere obbligatoriamente maggiorenni. Non possono essere delegati al ritiro eventuali fratelli maggiori, ma comunque minorenni, frequentanti il centro estivo. E' necessario ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' del delegato.

Solo per i genitori degli iscritti che hanno frequentato nell'A.S. 2025/26 le classi della scuola secondaria di primo grado:

AUTORIZZIAMO ☐☐ NON AUTORIZZIAMO

Nostro figlio/a all'uscita autonoma al termine delle attività di SEED, e solleviamo da ogni responsabilità gli operatori e la cooperativa Specchio Magico prima e dopo l'orario del centro estivo.

Data _____

Firme dei genitori _____

Specchio magico cooperativa sociale onlus**INFORMATIVA
TRATTAMENTO E PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI****Mod. 8 INFORMATIVA CLIENTI**

La **SPECCHIO MAGICO COOPERATIVA SOCIALE ONLUS**, con sede legale in Piazza Municipale 3, 23804 Monte Marenzo (LC) c.f. e p.iva 13453450150 (in seguito, "Titolare"), in qualità di Titolare del Trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Ue 679:2016 (in seguito "Rgpd") che i Suoi dati sono trattati con le finalità e modalità seguenti.

OGGETTO DEL TRATTAMENTO

Il Titolare tratta i dati personali identificativi (a titolo esemplificativo e non esaustivo: nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, telefono, fax, e-mail), da Lei comunicati per i servizi erogati dal Titolare, rispettando principi di liceità, correttezza, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Suoi dati personali sono trattati senza il suo consenso, ai sensi dell'art. 6 del Rgpd, esclusivamente per le finalità istituzionali della Cooperativa relative all'istruzione e alla formazione degli alunni e a quelle amministrative a esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente, tra cui:

- iscrizione e frequenza dell'alunno alle attività della Cooperativa
- gestione dei dati relativi al percorso educativo didattico
- gestione dei dati relativi allo stato di salute e ai provvedimenti giudiziari

I Suoi dati personali sono trattati solo previo Suo specifico e distinto consenso, ai sensi dell'art. 7 del Rgpd, per le seguenti finalità:

- inviare via posta, e-mail, sms, contatti telefonici comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario sui servizi offerti dal Titolare e rilevazioni del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi erogati
- pubblicazione sul sito web e su altri media della Cooperativa o di altri enti di fotografie e video relativi ad attività quali viaggi o visite d'istruzione, lavori di gruppo o di laboratorio, giornate di convivialità organizzate della stessa Cooperativa, partecipazioni a stage, premiazioni concorsi, tornei sportivi, rappresentazioni teatrali

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il Trattamento dei suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 del Rgpd, e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I suoi dati personali sono sottoposti a Trattamento sia cartaceo sia elettronico.

DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I suoi dati sono resi accessibili per le finalità citate a:

- dipendenti, docenti, educatori e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di Responsabili, Incaricati, Amministratori di Sistema
- società terze o altri soggetti (a titolo esemplificativo e non esaustivo Studi Professionali, Fornitori, Compagnie Assicurative, Agenzie di Viaggio, Aziende di Trasporto, Consulenti) che svolgono attività per conto del Titolare enti ai quali la comunicazione è obbligatoria per rispondere a precisi requisiti legislativi vigenti e cogenti ((a titolo esemplificativo e non esaustivo Inail, FISM, Enti Ministeriali, M.I.U.R.,...))

TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali sono conservati su un server ubicato nella sede operativa della Cooperativa, all'interno dell'Unione Europea. Se dovesse essere necessario spostare il server extra-Ue, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili.

Specchio magico cooperativa sociale onlus**INFORMATIVA
TRATTAMENTO E PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI****CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario ad adempiere alle finalità citate e, comunque, non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le finalità di servizio e non oltre 3 anni dalla raccolta dei dati per le finalità di marketing. Oltre tali termini verranno archiviati o distrutti.

NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati personali per le finalità citate senza il Suo consenso è obbligatorio: l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire all'alunno tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione e alla formazione.

Il conferimento dei dati personali per le finalità citate con il Suo consenso è facoltativo, può quindi decidere di non conferire alcun dato o di negare successivamente la possibilità di trattare dati già forniti: in tal caso, non riceverà, ad esempio, comunicazioni commerciali e materiale pubblicitario inerenti i servizi offerti dal Titolare.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Nella sua qualità di interessato, ha i diritti di cui agli artt. 15-21 del Rgpd e, precisamente, ha il diritto di ottenere dal Titolare la conferma che sia o meno in corso un Trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

- le finalità del Trattamento
- le categorie di dati personali in questione
- i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati
- il periodo di conservazione dei dati personali previsto
- l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al Titolare la rettifica, la cancellazione, la limitazione del Trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro Trattamento
- il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di Controllo
- qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine
- l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato

MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

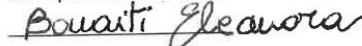
Potrà in qualsiasi momento esercitare i Suoi diritti inviando:

- una raccomandata a.r. a Coop. Sociale Onlus Specchio Magico – Piazza Municipale 3 – Monte Marenzo Lecco
- una e-mail all'indirizzo direzione@specchiomagico.org
- una pec all'indirizzo sm@actalispec.it

Il Titolare del Trattamento



Il Responsabile del Trattamento



Con riferimento all'informativa di cui sopra, i genitori, ai sensi degli artt 6/7/8 del Rgdp

☐ Acconsentono

☐ Acconsentono con la seguente limitazione _____

☐ Non acconsentono

Data _____

Firme dei genitori _____