

Al Comune di Casalfiumanese

Oggetto: ADESIONE AL “**PROGETTO di CONCILIAZIONE**” PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA RIVOLTO AGLI ALUNNI DELLE SCUOLE DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO (3/13 ANNI) NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE. RICHIESTA DI INSERIMENTO NELL’ELENCO UNICO CIRCONDARIALE

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante dell’Ente gestore..... trasmette, in allegato alla presente, il progetto delle attività/campi estivi 2020 con il quale aderisce al “progetto di conciliazione” e chiede il proprio inserimento nell’elenco unico circondariale.

A tal fine, ai sensi del DPR n. 445/2000, dichiara che l’ente rappresentato possiede i seguenti requisiti:

- assenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 per quanto applicabile;
- un’esperienza pregressa nella gestione di centri estivi di almeno una annualità;
- accoglienza di tutti i bambini richiedenti, senza discriminazione;
- accoglienza dei bambini disabili in accordo con il Comune di residenza del minore circa le modalità di intervento e di sostegno;
- apertura di almeno: 2 settimane, 5 giorni a settimana, 4 ore giornaliere;
- “disponibilità” accoglienza di almeno 20 bambini;
- erogazione di diete speciali per le esigenze dei bambini accolti, nei servizi in cui venga erogato il pasto.

Dichiara inoltre di:

- impegnarsi a presentare la SCIA (Segnalazione certificata di inizio attività) attestante il possesso dei requisiti previsti dalla vigente “Direttiva per l’organizzazione e lo svolgimento dei soggiorni di vacanza socio-educativi in struttura e dei centri estivi nel territorio della Regione Emilia-Romagna ai sensi della L.R. n.14/2008” art. 14 e ss. mm.” approvata con deliberazione della Giunta Regionale n. 247 del 26/02/2018, così come modificata dalla delibera di Giunta regionale n. 469 del 01/04/2019;
- applicare le seguenti tariffe settimanali _____

Allega alla presente domanda, il progetto educativo/organizzativo utilizzando lo schema proposto.

A pena di invalidità della dichiarazione, la sottoscrizione della dichiarazione dovrà essere accompagnata dalla copia fotostatica - non autenticata - di un documento di identità del sottoscrittore legale rappresentante;

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di Casalfiumanese, con sede legale in Piazza Armando Cavalli n. 15.

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è Lepida.

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di Casalfiumanese, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

Diritti

Avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di Casalfiumanese, scrivendo all'indirizzo dpoteam@lepida.it

I diritti sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR):

- ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto
- aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali
- chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge
- chiedere la limitazione del trattamento
- opporsi per motivi legittimi al trattamento.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

PROGETTO ATTIVITA' ESTIVE 2020

PROGETTO DI CONCILIAZIONE

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO/CAMPO ESTIVO:

.....

A. DENOMINAZIONE GIURIDICA E SEDE LEGALE

ESATTA DENOMINAZIONE

.....IN

DIRIZZO

..... TEL.....

B. LEGALE RAPPRESENTANTE

NOMINATIVO.....

RECAPITO TELEFONICO

C. SEDE OPERATIVA (se diversa da quella legale)

INDIRIZZO.....

TELEFONOFAX.....

D. COORDINATORE RESPONSABILE DEL PROGETTO/CAMPO

NOMINATIVO

TEL. CELL. FAX

E. RECAPITO DI POSTA ELETTRONICA A CUI NOTIFICARE TUTTE LE COMUNICAZIONI DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

E-MAIL.....

.....

F. CONTATTI E RECAPITI PER LE FAMIGLIE PER INFORMAZIONI ED ISCRIZIONI

INDIRIZZO.....

E-MAIL..... TELEFONO

FAX.....SITO WEB.....

In caso di approvazione del progetto, si autorizza la pubblicazione dei dati sopra indicati ai punti:

(barrare quelli per i quali si autorizza, tenendo presente che la mancata autorizzazione alla pubblicazione dei dati di cui ai punti A e F comporta l'impossibilità di promuovere il progetto)

↑ A

↑ B

↑ C

↑ D

↑ E

↑ F

DESCRIZIONE SINTETICA DELLE ATTIVITA'/CAMPO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FINALITA' (dettagliare finalità e obiettivi del progetto educativo ludico-ricreativo proposto)

.....

.....

.....

.....

.....

FASCIA DI ETA' DEGLI UTENTI A CUI IL PROGETTO/CAMPO SI RIVOLGE

.....

.....

CALENDARIO DEI SINGOLI TURNI

.....
.....

ORARIO GIORNALIERO

.....
.....

SEDE DELLE ATTIVITA'

.....
.....

N° MASSIMO ISCRITTI PER TURNO

.....

COSTO **SETTIMANALE** (DA SPECIFICARE IN RELAZIONE ALLE EVENTUALI TIPOLOGIE DI CAMPO, ES. CON O SENZA PASTO, ECC.)

.....
.....

RAPPORTO NUMERICO EDUCATORE/MINORI PER TURNO

.....
.....

MODALITA' DI VERIFICA E MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA'

.....
.....
.....
.....

EROGAZIONE DEI PASTI (specificare le modalità di gestione dei pasti e il numero di persone in possesso dei requisiti necessari alla somministrazione dei pasti)

.....
.....
.....

ORGANIZZAZIONE DEGLI SPAZI

.....
.....

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....