



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO RM 5.5

Comune Capofila: San Vito Romano

Tra i comuni di:

Capranica Prenestina – Castel San Pietro - Cave – Galliciano - Genazzano
Palestrina – Rocca di Cave – San Cesareo – San Vito Romano - Zagarolo

Tel: 069571006 / Interno: 342 – 339 -334

Email:
distrettorm5.5@comune.sanvitoromano.rm.it

PEC:
protocollo@pec.comune.sanvitoromano.rm.it

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

1. Premessa

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla “protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali” (di seguito anche “GDPR”),

Le/Vi forniamo le informazioni richieste sul trattamento dei dati personali valide sia per la persona maggiorenne che per il minorenni.

2. Identità e dati di contatto del Titolare e Responsabile del trattamento è UFFICIO DI PIANO DISTRETTO RM5/Comune di San Vito Romano, Via Borgo Mario Theodoli e-mail protocollo@pec.comune.sanvitoromano.rm.it. L'elenco aggiornato dei responsabili (se nominati) è disponibile presso la sede legale del Titolare del trattamento. Responsabile del trattamento sulla base di quanto previsto dalla Determina n. 314 del 08/06/2023 è la Cooperativa Sociale Le Ginestre Onlus A.rl con sede legale in via Acqua Santa 29, 00030 Genazzano (Roma); email info@leginestreonlus.it, pecleginestre@pec.confcooperative.it tel. 069584296

3. Le Categorie di dati personali che i Titolari trattano rientrano, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- Dati comuni: Dati anagrafici, Dati di contatto;
- Categorie particolari di Dati personali di cui all'art. 9 del GDPR (es. Dati relativi alla salute)

4. Finalità del trattamento e base giuridica I dati forniti relativi all'interessato verranno trattati, previo specifico consenso del/degli esercente/i la responsabilità genitoriale se minorenni, o tramite il consenso del solo interessato se maggiorenne, per le seguenti finalità:

A) Pre-Iscrizione ed Iscrizione Centro Estivo Distrettuale

B) Accesso negli spazi del Centro Estivo Distrettuale

Il conferimento dei Dati non è obbligatorio, ma l'eventuale rifiuto di fornire i Dati del minorenni o maggiorenne e/o di prestare il consenso al trattamento di categorie particolari di dati

personali, comporterà l'oggettiva impossibilità per i Titolari di perseguire le finalità sopra indicate e quindi l'impossibilità di accedere al servizio

5. Modalità di trattamento. Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici, telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti.

6. Diritti dell'interessato

a) Chiedere al Titolare l'accesso ai Dati, la loro cancellazione, la rettifica dei Dati inesatti, l'integrazione dei Dati incompleti, nonché la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del GDPR;

b) Opporsi, in qualsiasi momento, in tutto od in parte, al trattamento dei Dati necessario per il perseguimento legittimo dell'interesse del Titolare;

c) Nel caso in cui siano presenti le condizioni per l'esercizio del diritto alla portabilità di cui all'art. 20 del GDPR, ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati forniti al Titolare, nonché, se tecnicamente fattibile, trasmetterli ad altro Titolare senza impedimenti;

d) Revocare il consenso prestato in qualsiasi momento;

e) Proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

Tali diritti possono essere esercitati, a mezzo posta raccomandata, indirizzata a UFFICIO DI PIANO DISTRETTO RM5/Comune di San Vito Romano, Via Borgo Mario Theodoli e-mail protocollo@pec.comune.sanvitoromano.rm.it

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

In caso di Utente Maggiore

- per proprio conto

Cognome _____ Nome _____
_____ nata/o a _____ il
_____ residente a
_____ in via _____
telefono _____ email _____

In Caso di utente Minore

- nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore

MADRE

Cognome _____ Nome _____
_____ nata/o a _____ il
_____ residente a
_____ in via _____
telefono _____ email _____

PADRE

Cognome _____ Nome _____
_____ nata/o a _____ il
_____ residente a
_____ in via _____
telefono _____ email _____

• **esercitando la rappresentanza legale sulla/sul sig.ra/sig.**

Cognome _____ Nome _____
_____ nata/o a _____ il
_____ residente a
_____ in via _____
telefono _____ email _____

altro specificare _____

avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati relativi al proprio stato di salute, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

• **FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO**

• **NON FORNISCE/FORNISCONO IL**

Luogo e Data,

Firma dell'Interessato

(per utenti maggiorenni)

Per utenti Minorenni

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

Firma di chi esercita la rappresentanza legale

Ad integrazione della Informativa relativa al trattamento dei dati personali

AUTORIZZAZIONE PER PUBBLICAZIONE RIPRESE AUDIO/VIDEO ED USCITE

Si chiede ai genitori ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla “protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali” (di seguito anche “GDPR”) come illustrata nelle pagine precedenti:

- l'autorizzazione per riprese, filmati e foto che eventualmente verranno prodotte all'interno del centro e che avranno come oggetto i bambini utenti. L'utilizzo di tale materiale è finalizzato unicamente allo svolgimento del servizio proposto e per attività correlate alla programmazione del Centro
- L'autorizzazione alla pubblicazione sui canali social della Cooperativa Le Ginestre Onlus / (Facebook, Instagram, sito e gruppo Whatsapp ecc.) Responsabile al trattamento dei dati per conto del Titolare nella pagina prima indicato.
- Le uscite inserite nella programmazione fornita

Io sottoscritto.....

Genitore del minore.....

Autorizzo Non autorizzo

Data

Firma