

## ANAGRAFICA MINORI

### -Progetto "Contrasto" 2021-

- **DATI ANAGRAFICI DEL MINORE**

Nome e cognome: .....

Luogo e data di nascita: .....

Residenza Via ..... n. ....

CAP ..... Località .....

Comune..... Provincia.....

*Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza) Via .....*

*n. .... CAP ..... Località .....*

*Comune..... Provincia.....*

Scuola frequentata ..... classe .....

Eventuali problemi sanitari e allergie .....

E-mail .....

**Desidero essere informato con il servizio newsletter delle iniziative e proposte del Gruppo Oasi**

- **DATI DEI GENITORI**

#### **MADRE**

Nome e cognome .....

Telefono .....

#### **PADRE**

Nome e cognome .....

Telefono .....

#### **ALTRE FIGURE DI RIFERIMENTO**

1. (nome e cognome) ..... tel. ....

2. (nome e cognome) ..... tel. ....

Eventuali segnalazioni da parte dei genitori:

.....

.....

Firma di un genitore

.....

#### **Responsabilità civile**

Con la sottoscrizione della presente si dichiara di essere a conoscenza che il Centro Contrasto di Cadine è uno spazio aperto a tutti e pertanto, escluse le attività programmate per cui si richiede l'iscrizione, gli operatori e i collaboratori volontari non sono responsabili delle entrate e delle uscite dei minori che lo frequentano.

#### **Condivisione informazioni**

Si rende noto che il Centro Contrasto, gestito dal Gruppo Oasi di Cadine lavora in rete con il Servizio Attività Sociali del Comune di Trento, il Polo Sociale e gli Istituti Scolastici e pertanto è chiamato a condividere, in caso di necessità i dati e le informazioni riguardanti il minore.

Tutte le informazioni raccolte nel corso degli incontri o contenute nelle relazioni e negli scritti sono riservate e coperte da segreto professionale a norma dell'articolo 622 c.p.

Tutti gli operatori sono tenuti al segreto d'ufficio.

Firma

.....

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR  
(GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

**1. Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di ottemperare agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria; obblighi amministrativi, fiscali e contabili dell'Associazione, per tutte le funzioni connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con il Servizio Attività Sociali del Comune di Trento, il Polo Sociale e gli Istituti Scolastici di riferimento del minore.

**2. Modalità del Trattamento**

Il trattamento è svolto da incaricati autorizzati (soci e dipendenti dell'Associazione), che svolgono operazioni o attività connesse, strumentali, funzionali o che forniscono all'Associazione stessa specifici servizi di carattere amministrativo, valutativo, di comunicazione e/o supporto. Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche prestabilite di elaborazione e di organizzazione e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza degli stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle normative vigenti.

**3. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori al fine di far partecipare il minore alle attività proposte dall'Associazione nel rispetto degli obblighi statutari e assicurativi.

**4. Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione di terzi senza il suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie, Società di Assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, nonché enti pubblici, consulenti e soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento. I Suoi dati non saranno diffusi.

**5. Titolare del Trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'**Associazione Gruppo Oasi Onlus**, con sede in Via del Molin, 34 a Trento (Fraz. Cadine). Il Responsabile del Trattamento cui è possibile rivolgersi è la Dott.ssa Rosangela Cappelletti raggiungibile al seguente indirizzo: [gruppooasi@pec.it](mailto:gruppooasi@pec.it)

**6. Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- Ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- Ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- Ottenere la limitazione del trattamento;
- Ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- Opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- Opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- Chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- Revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- Proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Gruppo Oasi Onlus tramite posta o all'indirizzo mail [gruppooasi@pec.it](mailto:gruppooasi@pec.it).

Io sottoscritto/a dichiaro di aver letto l'informativa che precede.

Cadine, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

**esprimo il consenso**  **non esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**esprimo il consenso**  **non esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

**esprimo il consenso**  **non esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.