**AL COMUNE DI GAGLIANO DEL CAPO (LE)**

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**CENTRI ESTIVI PER MINORI - 2024**

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI ISCRIZIONE**  Campus Estivo "SETTIMANA BLU-GAGLIANO E SMARÈ |

Il sottoscritto (genitore):

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| RESIDENZA **(indirizzo)** |  |
| CODICE FISCALE |  |
| Cell. |  |
| E-mail |  |

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole del fatto che sulle dichiarazioni rese potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71 e 72 del succitato D.P.R., delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

**CHIEDE**

Che i/il propri-o/a figli-o/a possa/no frequentare il **Campus Estivo "SETTIMANA BLU-GAGLIANO E SMARÈ”**- residenziale- presso il Camping Santa Maria di Leuca, SS 275, km 35.700 – 73034 Gagliano del Capo (LE)**.**

A tal riguardo, lo stesso chiede di poter iscrivere n. \_\_\_\_\_ figlio/i dell’età compresa tra gli 8 e i 17 anni-modalità residenziale:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME (figlio) | DATA E LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ETA’: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| COGNOME E NOME (figlio) | DATA E LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ETA’: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| COGNOME E NOME (figlio) | DATA E LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ETA’: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| COGNOME E NOME (figlio) | DATA E LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ETA’: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

A tal riguardo, lo stesso:

1. **DICHIARA** di essere interessata alla modalità diurno prolungato, rivolto ai minori dagli anni 5 ai 12 che si svolgerà dal lunedì al sabato, dalle ore 08,30 alle 16,30, con pranzo presso il ristorante interno e di essere altresì a conoscenza che sarà organizzato solo nel caso di non attivazione del campus residenziale.

**CHIEDE** pertanto di poter iscrivere n. \_\_\_\_\_ figlio/i di età compresa tra i 5 e i 12 anni al diurno prolungato:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME (figlio) | DATA E LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ETA’: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| COGNOME E NOME (figlio) | DATA E LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ETA’: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| COGNOME E NOME (figlio) | DATA E LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ETA’: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| COGNOME E NOME (figlio) | DATA E LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ETA’: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **DICHIARA** di aver preso visione dell’**AVVISO PUBBLICO ALLE FAMIGLIE CON FIGLI MINORI PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI** del Comune di Gagliano del Capo;
2. **ESPRIME** una preferenza, non vincolante, rispetto al periodo di frequenza del campus (crociare la voce):

* **PER IL RESIDENZIALE:** ❑ dal 25 al 31 agosto 2024 **oppure** ❑ dal 01 al 07 settembre 2024;
* **PER IL DIURNO PROLUNGATO:** ❑ dal 26 al 31 agosto 2024 **oppure** ❑ dal 02 al 07 settembre 2024;

1. **DICHIARA** che il proprio nucleo familiare ha un reddito ISEE in corso di validità pari a € ….................;

**Allega obbligatoriamente:**

1. Documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
2. ISEE in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si informa che, ai sensi dell’art.7 del GDPR “Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali”, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Gagliano del Capo esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell’Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Gagliano del Capo.

**Informazioni sul trattamento dei dati personali**

(Art. 13 Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 in materia di protezione dei dati personali *“GDPR”*)

**DICHIARAZIONE SU POSSESSO REQUISITI E PROGETTO ORGANIZZATIVO CENTRO ESTIVO ANNO 2020**

In conformità con i requisiti posti dal Regolamento Generale in materia di protezione dei dati personali (Reg. UE n. 679/2016 – GDPR), il sottoscritto fornisce al Comune di Gagliano del Capo le seguenti informazioni, in relazione ai trattamenti effettuati sui dati personali comunicati nell’ambito del presente procedimento amministrativo, denominato:AVVISO PUBBLICO ALLE FAMIGLIE CON FIGLI MINORI PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI

1. **TIPI DI DATI PERSONALI, FINALITÀ E BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO**

Sono di seguito riepilogati i tipi di dati personali specificamente trattati, unitamente alle relative finalità e basi giuridiche: **Dati personali** (Nome e cognome, codice fiscale data e luogo di nascita, residenza, n. telefono, n. cellulare, indirizzo e-mail, pec, nome e cognome del proprio figlio/a, informazioni situazione economica).

1. **CONSEGUENZE DEL MANCATO CONFERIMENTO**

Il sottoscritto è consapevole che il mancato conferimento dei dati personali per una o più delle finalità indicate nell’Avviso Pubblico, potrà comportare per il Comune di Gagliano del Capo l’impossibilità di compiere le attività oggetto del procedimento amministrativo. Nei casi di legge, ove tale trattamento sia svolto per finalità di interesse pubblico, in esecuzione di un obbligo legale o di un potere di cui è investito il Titolare del trattamento, è possibile che siano comminate le sanzioni eventualmente correlate.

1. **CATEGORIE DI DESTINATARI**

Il sottoscritto è informato che i suoi dati personali saranno trattati da parte di personale autorizzato dal Titolare e/o da Responsabili del trattamento specificamente individuati e regolarizzati ai sensi dell’art 28 Reg. UE n. 679/2016. I dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione, salvo il caso in cui tale comunicazione sia necessaria verso altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti in corso e gli altri casi eventualmente previsti da specifici obblighi normativi correlati alle attività in oggetto.

1. **PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI**

Per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati.

1. **IDENTITÀ E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Gagliano del Capo.

1. **DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

L’interessato ha diritto, secondo quanto previsto dagli artt. da 15 a 21 e dall’ art. 13 del GDPR di:

* 1. richiedere al Titolare del trattamento l'accesso, la rettifica e la cancellazione dei dati personali;
  2. l'aggiornamento ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  3. la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  4. richiedere la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
  5. esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati.

L’interessato potrà inoltre proporre reclamo dinanzi ad un'autorità di controllo (ad esempio il Garante per la protezione dei dati personali).

Gagliano del Capo, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Campus Estivo "SETTIMANA BLU-GAGLIANO E SMARÈ  **PROGRAMMA DELLE ATTIVITÀ** |

|  |
| --- |
| **Sport:** le principali attività sportive includono vela, nuoto, orienteering, calcetto, pallavolo, tennis, pattinaggio, ping-pong e fitness all'aperto.  **Natura e Cultura:** sono previste visite guidate di interesse storico,a rtistico e archeologico nei centri del Capo di Leuca, escursioni naturalistiche nel Parco Naturale Regionale "Costa Otranto-Santa Maria di Leuca e Bosco di Tricase", e laboratori ambietali e ricreativi.  **Alloggio:** gli alloggi sono organizzati in tende singole e collettive, completamente attrezzate con materassini gonfiabili, lenzuola e cuscini.  **Giornata Tipo**: la giornata inizia con la colazione, seguita da attività sportive e giochi a squadre. Dopo il pranzo, i partecipanti si preparano per il corso di vela che si svolge nel pomeriggio. La giornata si conclude con momenti di relax, cena e animazione serale.  **Durata**: il campus dura una settimana, dalla sera della domenica (cena inclusa) alla mattina del sabato (colazione inclusa). Tutto incluso, alloggio, pensione completa, attività sportive ricreative, corso di vela con istruttori federali, regata di fine corso, attestato di partecipazione, tessera FIV e una T-Shirt. Tutti i partecipanti saranno tesserati con la FIV ( Federazione Italiana Vela) che garantisce copertura assicurativa. |