

FONDAZIONE GENNARO SANTILLI
MODULO ISCRIZIONE
OCEAN HEALTH VILLAGE PLAY LAB

ISCRIZIONE GRATUITA

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il (gg/mm/aaaa) _____ a _____ Prov. (____)

Residente in _____ Prov. (____)

Indirizzo _____ CAP _____

Codice Fiscale del genitore o del tutore _____

Telefono cellulare _____ Email _____

in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

di potere iscrivere il proprio figlio al **SUMMER CAMP “OCEAN HEALTH VILLAGE PLAY LAB”**, che si terrà dal giorno 4 luglio 2022 al giorno 28 luglio 2022, dal lunedì al giovedì, dalle ore 9.30 alle ore 12.30, presso l’I.C. Statale Fregene - Passoscuro presso la sede in Fiumicino, Fregene, Via Portovenere 145 (c.a.p. 00054)

Cognome del minore _____ Nome del minore _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Classe frequentata a.a. 2021/2022 _____

Scuola _____

A TAL FINE DICHIARA

- che il proprio figlio è in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (*attività ricreative e manuali, giochi all’aperto, attività sportive di carattere non agonistico*);
- di essere stato informato di tutte le attività ludiche, ricreative, didattiche e sportive che si svolgeranno durante la permanenza del minore;



- di aver preso conoscenza (essendo stato sufficientemente informato dalla Fondazione medesima) ed accettato integralmente le regole interne della Fondazione, le regole e consuetudini delle attività in questione, nonché le regole di sicurezza dell'attività medesima e di aver ritenuto l'attività svolta dalla Fondazione Gennaro Santilli idonea e formativa per il proprio figlio;

**DICHIARA ALTRESÌ CHE IL PROPRIO FIGLIO
NEGLI ULTIMI 15 GIORNI**

1. NON ha avuto sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE oltre i 37,5° associati o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA;
2. NON è venuto a contatto con persone positive o sospette per COVID-19 / SARS-CoV-2 o comunque, anche se negative, assoggettate a quarantena fiduciaria;
3. NON è attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19;
4. NON è risultato POSITIVO al tampone per la ricerca del virus SARS-CoV-2;
5. NON HA contratto il COVID-19; HA contratto il COVID-19 e di esserne guarito essendo stato riammesso in società secondo le procedure in vigore.
6. NON ha ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un suo contatto stretto con una persona contagiata da virus SARS-CoV-2*;

Mi impegno a comunicare tempestivamente alla Fondazione Gennaro Santilli all'indirizzo e-mail info@fondazionesantilli.it eventuali variazioni a quanto sopra dichiarato.

*Si informa che per il genitore che fosse a conoscenza che il proprio figlio ha contratto il virus COVID-19 o è venuto a contatto con persone infette è obbligatorio – per accedere al centro estivo - presentare un certificato medico e/o un test sierologico che attesti la completa guarigione del proprio figlio in allegato alla presente autocertificazione.

ULTERIORI INFORMAZIONI UTILI

Indicare eventuali allergie e/o patologie e/o ulteriori informazioni utili per gli operatori

DELEGA

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE dal centro estivo il proprio figlio:

1) Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____

il _____



2) Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____

il _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la Fondazione Gennaro Santilli alla pubblicazione, per fini promozionali delle attività dell'ente, di immagini e/o video che ritraggono il proprio figlio durante tutta la durata del campo estivo.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni contenute nel presente modello di domanda sono da intendersi quali dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il sottoscritto è, altresì, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data (gg/mm/aaaa) _____

FIRMA (del genitore o tutore) _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY
(ai sensi dell'art. 13 e 14 del GDPR Regolamento UE 679/2016)

INFORMATIVA AGLI UTENTI

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

1. Finalità del Trattamento

I dati forniti verranno utilizzati per la realizzazione delle attività estive.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano modalità manuali e/o informatizzate.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio.

4. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è la Fondazione Gennaro Santilli, con sede in Roma, viale Carso, 43 (c.a.p. 00195), in Persona del Presidente e Legale Rappresentante Avv. Adriano Izzo (Cod. Fisc. ZZIDRN78C24H501W).

5. Diritti dell'interessato

In ogni momento, l'interessato può esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n.679/2016, il diritto di: **a)** chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; **b)** 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; **c)** ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; **d)** ottenere la limitazione del trattamento; **e)** opporsi al trattamento in



qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione; f) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; g) proporre reclamo al Garante per la tutela dei dati personali. L'interessato può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo e-mail info@fondazionesantilli.it. In quest'ultimo caso, la richiesta dovrà essere accompagnata da una copia per scansione di un documento d'identità valido.

- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 e, consapevole che il trattamento riguarderà i dati personali, presta il proprio consenso, autorizzando la Fondazione Gennaro Santilli a gestire tale finalità.

Data (gg/mm/aaaa)_____

FIRMA (del genitore o tutore)_____

CONTATTI:

Fondazione Gennaro Santilli
Viale Carso, 43
00195 Roma

info@fondazionesantilli.it

DIRETTORE SCIENTIFICO

Dott.ssa Vienna Eleuteri
Tel. 335 6303910

vienna.eleuteri@fondazionesantilli.it