

**PROGETTO R.A.F.F.A.E.L. - CONTACT CENTER "RAFFAEL FAMILY LINE"**

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

in qualità di Genitore/tutore legale del minore indicato di seguito:

nome e cognome del minore \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'iscrizione al CONTACT CENTER "RAFFAEL FAMILY LINE", servizio di trasporto su richiesta per minori, gestito dalla COOPERATIVA SOCIALE "GLI AQUILONI"**

**DICHIARA a tal fine:**

che i dati anagrafici dell'altro genitore esercente la potestà genitoriale sono i seguenti:

cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

e che l'altro genitore è stato adeguatamente informato dell'iscrizione a tale servizio e delle modalità di svolgimento

*A tal fine, consapevole, ai sensi degli artt. 71 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio, sotto la propria personale responsabilità,*

**DICHIARA INOLTRE:**

**DI IMPEGNARSI, ASSUMENDO OGNI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:**

1) **AUTORIZZARE** la Società cooperativa sociale Gli Aquiloni a prendersi carico del minore sopraindicato nel tragitto specificato di seguito

a) Trasporto scolastico con le seguenti corse:

Scuola Primaria \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria di 1° grado \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

- Solo andata con orario di entrata alle ore \_\_\_\_\_
- Solo ritorno con orario di uscita alle ore \_\_\_\_\_
- Andata e Ritorno: entrata ore \_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_
- 

b) Trasporto da/per:

Luogo attività \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

- Solo andata con orario di entrata alle ore \_\_\_\_\_
- Solo ritorno con orario di uscita alle ore \_\_\_\_\_
- Andata e Ritorno: entrata ore \_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_

- 2) **GARANTIRE LA PROPRIA PRESENZA O QUELLA DELL'ALTRO GENITORE ALLA FERMATA**, rispettando gli orari stabiliti, al momento della salita e discesa del/la minore O **AUTORIZZARE L'EDUCATORE**, in assenza dei genitori a lasciarlo/la nell'orario di rientro previsto ad una delle seguenti persone maggiorenni
1. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia del documento di identità)

- 3) **DI ESSERE A CONOSCENZA** che in caso di assenza del/la sottoscritto/a o della persona adulta autorizzata, il minore medesimo rimarrà in custodia all'educatore. Per tale motivo si prega di lasciare un numero di telefono da poter contattare.  
Telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI':**

- di aver preso visione del REGOLAMENTO** e di accettare che la cooperativa si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di non attivare il servizio di trasporto o di sospenderlo, modificare, gli orari, organizzare eventuali turni di servizio, non accogliere le domande presentate qualora venissero a mancare i presupposti o qualora l'attivazione del servizio fosse impedita dall'impossibilità del rispetto delle disposizioni relative al **Covid-19** oppure se la sospensione o la modifica del servizio fosse necessaria per garantire la salute e la sicurezza degli iscritti sulla base delle disposizioni impartite dalle autorità competenti;
- di aver sottoscritto l'AUTODICHIARAZIONE COVID**. La cooperativa potrà provvedere alla sospensione dal servizio dei minori che non osservano dette regole.
- di allegare copia del Documento di Identità** del sottoscrittore e dei delegati al ritiro dando atto che in caso di mancata presentazione della documentazione richiesta la cooperativa potrà non espletare il servizio;
- di allegare documentazione relativa necessaria per l'eventuale ritiro** del minore da scuola/palestra/piscina e attività ove necessario;
- di aver comunicato** alla scuola/palestra/piscina etc che la cooperativa è delegata al ritiro del minore.

Data .....

In Fede

.....

(allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità della persona che firma e dei delegati al ritiro)

*Iniziativa parte integrante del progetto "R.a.f.f.a.e.l." finanziato nell'ambito del Programma Europeo per l'Occupazione e l'Innovazione sociale (EASI) 2014-2020, con capofila la Provincia di Viterbo*

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016  
(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

Gentile INTERESSATO,

desideriamo informarLa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi "GDPR") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Società cooperativa sociale Gli Aquiloni – Piazza 7 luglio snc – 01012 Capranica (VT), in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

- A. CATEGORIE DI DATI: Società cooperativa sociale Gli Aquiloni tratterà i dati personali da Lei forniti quali dati identificativi, dati anagrafici e dati di contatto.
- B. FONTE DEI DATI PERSONALI: I dati personali di cui Società cooperativa sociale Gli Aquiloni verrà in possesso sono raccolti direttamente dall'interessato.
- C. TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il titolare del trattamento è Società cooperativa sociale Gli Aquiloni, contattabile telefonicamente al 0761-669974 o all'indirizzo e-mail: [gliaquiloni.scs@gmail.com](mailto:gliaquiloni.scs@gmail.com)
- D. FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA: Il trattamento dei Suoi dati ha come base giuridica il suo consenso ed è effettuato per le seguenti finalità:
  - 1. Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla partecipazione alle attività proposte relative al progetto "Raffael"
- E. DESTINATARI DEI DATI: Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i Suoi dati potranno essere comunicati, in casi strettamente previsti in forza di legge, a pubbliche Autorità, per esigenze di sanità pubblica o obblighi di legge. I Suoi dati non saranno in alcun modo oggetto di diffusione. I Responsabili e le Persone Autorizzate al trattamento in carica sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato con cadenza periodica.
- F. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO: i dati raccolti non saranno oggetto di trasferimento verso paesi terzi. I dati personali sono trattati e conservati su server ubicati all'interno della UE.
- G. PERIODO DI CONSERVAZIONE: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.
- H. DIRITTI DELL'INTERESSATO: L'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una mail all'indirizzo: [gliaquiloni.scs@gmail.com](mailto:gliaquiloni.scs@gmail.com) L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo.
- I. OBBLIGATORietà O MENO DEL CONSENSO: Il conferimento dei Suoi dati per il punto D delle finalità sopracitate, è obbligatorio per permettere la corretta erogazione del servizio.
- J. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI: I dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi del GDPR 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata, per il punto D delle finalità sopra riportate (partecipazione alle attività del progetto), acconsento al trattamento dei miei dati personali;

DATA \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_