



Ellepikappa - Cooperativa Sociale - onlus

Via Don Santo Fumagalli, 5
20060 - Pozzo d'Adda (MI)
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541
P. IVA 02961270168
e-mail ellepikappa@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE ASILO NIDO – RICCIO SPINO

ISCRIZIONI ANNO EDUCATIVO 2020/2021

Data di presentazione _____

RESIDENTE COMUNE BASIANO/MASATE ☐ NON RESIDENTE ☐

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
Codice Fiscale:
Telefono mamma _____ Telefono papà _____
Indirizzo mail: _____
Altri recapiti telefonici _____
_____ tel. _____
_____ tel. _____

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA

Il padre

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Stato civile (celibe, coniugato, separato, divorziato, vedovo) _____
Residente a _____ Via _____
Codice Fiscale _____
Attività svolta: Lavoratore dipendente ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in
mobilità, o impegnato in lavori socialmente utili ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione
coordinata e continuativa ☐ Lavoratore autonomo ☐ Libero professionista ☐ Imprenditore ☐
Disoccupato/in cerca di occupazione ☐ Pensionato ☐ Studente ☐ :

La madre

Cognome _____ Nome _____
Nata a _____ il _____
Stato civile (nubile, coniugata, separata, divorziata, vedova) _____
Residente a _____ Via _____
Codice Fiscale _____
Attività svolta: Lavoratore dipendente ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in
mobilità, o impegnato in lavori socialmente utili ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione
coordinata e continuativa ☐ Lavoratore autonomo ☐ Libero professionista ☐ Imprenditore ☐
Disoccupato/in cerca di occupazione ☐ Pensionato ☐ Casalinga ☐ Studente ☐

Altri componenti il nucleo familiare (presenti sullo stato di famiglia):

Fratelli o sorelle: (indicare cognome, nome, data di nascita)



Ellepikappa - Cooperativa Sociale - onlus

Via Don Santo Fumagalli, 5
20060 - Pozzo d'Adda (MI)
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541
P. IVA 02961270168
e-mail ellepikappa@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org

MODALITA' DI FREQUENZA PRESCELTA:

- ☐ ORARIO FULL-TIME PROLUNGATO (7,30 – 18,30) € 490,00 + pasti*
- ☐ ORARIO FULL-TIME (7,30 – 16.30) € 420,00 + pasti*
- ☐ ORARIO PART-TIME MATTUTINO (7,30 – 13,00) € 390,00 + pasti*
- ☐ ORARIO PART-TIME POMERIDIANO (13,00 - 18,30) € 390,00

Indicare più precisamente l'orario di frequenza che rientra nella fascia prescelta: dalle ore..... alle ore.....

*Il costo dei pasti è di euro 4,50 al giorno solo in caso di consumo.

La frequenza al Nido inizierà con il periodo di ambientamento dal _____

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a _____ genitore del bambino per il quale è richiesta l'iscrizione al Servizio Asilo Nido, consapevole che in base alla vigente normativa **“le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia” (art.76D.PR.n.445/2000)**

DICHIARO

- di aver preso visione e di accettare nella sua completezza il Regolamento del Nido “Riccio Spino” che mi è stato consegnato dalla Cooperativa Sociale Ellepikappa;

- di impegnarmi a corrispondere mensilmente la retta di frequenza con le modalità ed i tempi stabiliti dal Regolamento;

Firma della madre _____

Firma del padre _____

Il presente messaggio è destinato esclusivamente alle persone / enti specificamente in indirizzo e le informazioni in esso contenute sono riservate e coperte da segreto professionale e sottoposte alle disposizioni di cui al R.E. 679/2016 sulla Protezione dei dati Personali. È assolutamente vietato a Terzi qualsiasi uso, riproduzione, distribuzione o divulgazione anche parziale di tali informazioni. Le trasgressioni sono perseguibili a termini di Legge. Se questa comunicazione Vi fosse pervenuta per errore, Vi invitiamo a volerci informare immediatamente al seguente numero telefonico 3495552163. Ringraziamo in anticipo per la cortese collaborazione.

Avvenuta richiesta iscrizione Asilo Nido “Riccio Spino” Anno Scolastico 2020-2021



Pozzo d'Adda, _____ Timbro e sigla operatore



Ellepikappa – Società Cooperativa Sociale - Onlus

Via Don Santo Fumagalli, 5
20060 – Pozzo d'Adda (MI)
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541
P.IVA 02961270168
E-mail ellepikappa@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org

Oggetto: Informativa ai sensi del RE 679/2016 sulla Protezione dei dati Personali (Utenti/Pazienti)

SOC. COOP. SOCIALE ELLEPIKAPPA ONLUS, li _____ (1)

La Legge in oggetto regola la riservatezza dei dati personali/sensibili e impone una serie di obblighi a chiunque “tratti” informazioni relative ad altri soggetti.

Tra gli adempimenti da rispettare vi sono i seguenti:

- informare il soggetto cui i dati si riferiscono in merito all'utilizzo che ne viene e ne verrà fatto e chiedere preventivamente il consenso allo svolgimento delle operazioni di utilizzo

La Legge intende come “Trattamento” dei dati le seguenti operazioni:

- raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, cancellazione, distruzione

In osservanza a tutte le disposizioni della Legge citata, La informiamo che:

Il trattamento dei dati trattati avverrà sulla base della seguente base giuridica:

- consenso
- adempimento di obblighi Contrattuali
- obblighi di legge a cui è soggetto il titolare

I dati personali che riguardano Lei e/o i suoi familiari già in nostro possesso o che le saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Lei /o da Terzi (da Lei delegati per iscritto) sono/saranno eventualmente necessari per:

- la tutela della salute e dell'incolumità fisica del paziente interessato, di terzi e della collettività,
- la ricerca scientifico-statistica ed epidemiologica,
- l'erogazione dei servizi oggetto del rapporto con l'interessato
- attività amministrative correlate a quelle di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione dei soggetti assistiti
- Comunicazioni verbali/scritte con enti terzi (Scuole, Cse, ecc...)
- l'espletamento di tutti gli adempimenti amministrativo-contabili connessi alla gestione delle attività istituzionali (accettazione, prenotazione di visite ed esami, esenzioni, etc.)
- l'ottemperanza a tutti i vigenti obblighi normativi in materia di igiene e sanità;
- alla verifica e alla valutazione della soddisfazione, eventualmente anche per via telefonica

- | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| | Nego ☐ | Consento ☐ |
| • stesura di offerte/preventivi | Nego ☐ | Consento ☐ |
| • fornitura di aggiornamenti o informazioni tecnologiche successive alla esecuzione del Contratto | Nego ☐ | Consento ☐ |
| • comunicazioni commerciali diretta da parte della nostra società | Nego ☐ | Consento ☐ |
| Altro: Pagina Facebook | Nego ☐ | Consento ☐ |

Il rifiuto di fornire dette informazioni o il mancato consenso all'esecuzione delle fasi di trattamento indicate nella presente e che si rendono di volta in volta necessarie:

- ✓ rendono impossibili l'esecuzione anche delle operazioni di più diretto interesse del l'interessato, quali:
 - l'erogazione dei servizi
 - la predisposizione della documentazione amministrativa



Ellepikappa – Società Cooperativa Sociale - Onlus

Via Don Santo Fumagalli, 5
20060 – Pozzo d'Adda (MI)
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541
P.IVA 02961270168
E-mail ellepikappa@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org

- l'assistenza ed informazione successive alla erogazione del servizio
- ogni altra operazione espressamente richiesta da Leggi in vigore

La nostra organizzazione, in occasione delle operazioni di trattamento dei Suoi dati personali, a seguito di una Sua eventuale segnalazione scritta, può venire a conoscenza di dati che la Legge definisce "sensibili" in quanto gli stessi sono idonei a rivelare (Cancellare le voci non pertinenti):

- ☐ lo stato di salute
- ☐ dati idonei a rilevare la vita sessuale
- ☐ appartenenza a categorie protette
- ☐ le convinzioni religiose, correlate per esempio alla esclusione di particolari alimenti
- ☐ dati giudiziari
- ☐ dati genetici o biometrici

Tutte queste informazioni possono/potranno essere oggetto di trattamento soltanto con il consenso dell'Interessato

La nostra organizzazione non istituisce un Dossier Sanitario

I dati personali in questione sono/saranno trattati:

- su supporto magnetico e/o su supporto cartaceo
- da soggetti autorizzati per iscritto all'assolvimento di tali compiti, costantemente identificati, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dalla Legge in oggetto (denominati "Incaricati del Trattamento")

con l'impiego di misure di sicurezza atte a:

- garantire la riservatezza e la protezione dei dati che si riferiscono al soggetto Interessato
- evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati

Il trattamento NON contempla un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

I dati in argomento, per esclusive ragioni funzionali, nell'ambito della esecuzione del contratto sono/verranno comunicati, quando e solo se del caso a società esterne a ciò abilitate dalle Leggi vigenti. In particolare:

- ☐ Professionisti e Collaboratori esterni
- ☐ Fornitori
- ☐ Enti o Società terze con cui collaboriamo all'esclusivo fine dell'adempimento, del completamento del percorso educativo e della transizione a fine percorso, quali per esempio Scuole, CSE,

Non è previsto il trasferimento di dati in paesi extra UE

I dati saranno conservati per un periodo massimo pari a:

- Il tempo minimo stabilito dalle leggi e normative vigenti (*ove del caso*)
- N° 5 anni negli altri casi

L'interessato ha diritto a:

- accedere ai propri dati personali
- ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano
- opporsi al trattamento dei dati
- revocare il consenso (nei limiti consentiti dalla legge)
- porre reclamo all'Autorità di Controllo rivolgendosi al Garante per la Privacy (www.garanteprivacy.it)



Ellepikappa – Società Cooperativa Sociale - Onlus

Via Don Santo Fumagalli, 5
20060 – Pozzo d'Adda (MI)
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541
P.IVA 02961270168
E-mail ellepikappa@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org

Il trattamento dei dati da parte della scrivente prevede l'identificazione di alcuni soggetti su cui gravano specifici oneri e responsabilità:

**Ogni variazione sarà resa nota mediante pubblicazione sul sito
e/o affissione**

Titolare del Trattamento:

Ragione Sociale: SOC. COOP SOCIALE ELLEPIKAPPA ONLUS

Indirizzo: VIA DON FUMAGALLI, 5 20060 POZZO D'ADDA (MI)

Cognome e Nome: EMANUELE VINCENZI

Contatti: Tel.: 0290968044 e-mail: ellepikappa@ellepikappa.org

Responsabile del Trattamento:

Cognome e Nome: GIOVANNINA MADDALENA ACANFORA

Contatti: Tel.: 0290968044 e-mail: asilonido@ellepikappa.org

Responsabile della Protezione dei dati:

Cognome e Nome: ANGELO BRUNO

Contatti: Tel.: 0290968044 e-mail: gestione@ellepikappa.org

Per consentire la più completa cognizione delle problematiche legate alla Legge da parte Sua, Le segnaliamo che copia del testo del Codice sulla *protezione dei dati* inerente ai Suoi diritti in relazione al trattamento dei Suoi dati è reperibile sul sito dell'Ufficio del Garante: www.garanteprivacy.it

La preghiamo quindi di restituirci, datata e firmata, copia della presente come:

- ricevuta della informativa e dell'informazione sul testo della Legge
- consenso espresso per iscritto al trattamento dei dati personali e, in particolare, di quelli sensibili e alla comunicazione dei dati a Terzi nei limiti previsti in questa informativa
- l'utilizzo per ragioni di promo della Sua immagine, previa esposizione degli obiettivi della nostra organizzazione

Il Titolare dei dati (2)

SOC. COOP. SOCIALE ELLEPIKAPPA ONLUS

L'Interessato: _____ **Data:** _____ (3)

Copia della presente informativa viene pubblicata sul sito istituzionale e/o affissa nelle sedi dell'organizzazione

Modello 4c per la protezione dei dati

Legenda:

(1): il Titolare dei dati (= il Legale Rappresentante dell'organizzazione) riporta la data di emissione dell'informativa

(2): il Titolare dei dati appone nello spazio sottostante la propria firma



Ellepikappa - Società Cooperativa Sociale - Onlus

Via Don Santo Fumagalli, 5
20060 - Pozzo d'Adda (MI)
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541
P.IVA 02961270168
E-mail ellepikappa@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org

(3): il destinatario dell'informativa (vale a dire l'Interessato) appone negli spazi la propria firma e la data

AAA: questo documento necessita di essere stampato su carta intestata del Titolare dei dati

AAA: nel caso in cui venga nominato un Responsabile del Trattamento dei dati, quest'ultimo può svolgere tutte le operazioni sopra delegate al Titolare dei dati



Ellepikappa – Società Cooperativa Sociale - Onlus

Via Don Santo Fumagalli, 5
20060 – Pozzo d'Adda (MI)
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541
P.IVA 02961270168
E-mail ellepikappa@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org

Consenso per utilizzare fotografie, riprese visive, riprese audiovisive

- ✓ Autorizzo SOC. COOP SOCIALE ELLEPIKAPPA ONLUS ⁽¹⁾ a effettuare fotografie e/o riprese visive/audiovisive del Cliente/Utente/Ospite/Partecipante per farne l'esclusivo uso seguente:

_____ ⁽²⁾

- ☐ Pubblicazione su brochure / dépliant / pieghevoli / altro materiale pubblicitario cartaceo prodotto dall'emittente
- ☐ Pubblicazione su quotidiani/periodici/riviste/libri
- ☐ Presentazione sul sito web dell'emittente
- ☐ Presentazione su altro sito web (FACEBOOK) – A VOLTO COPERTO
- ☐ Proiezione interna all'emittente
- ☐ Proiezione all'esterno
- ☐ Trasmissioni televisive
- ☐ Altro:

- ✓ Non autorizzo SOC. COOP SOCIALE ELLEPIKAPPA ONLUS ⁽¹⁾ a effettuare fotografie e/o riprese visive/audiovisive del Cliente/Utente/Ospite/Partecipante per farne l'esclusivo uso seguente:

_____ ⁽²⁾

- ☐ Pubblicazione su brochure / dépliant / pieghevoli / altro materiale pubblicitario cartaceo prodotto dall'emittente
- ☐ Pubblicazione su quotidiani/periodici/riviste/libri
- ☐ Presentazione sul sito web dell'emittente
- ☐ Presentazione su altro sito web (FACEBOOK) – A VOLTO COPERTO
- ☐ Proiezione interna all'emittente
- ☐ Proiezione all'esterno
- ☐ Trasmissioni televisive
- ☐ Altro:

Firma del Cliente/Utente/Ospite/Partecipante ⁽³⁾

BASIANO, ⁽⁴⁾

Modulo 6 per la protezione dei dati

Legenda:

(1): il Titolare dei dati (= il Legale Rappresentante dell'organizzazione) riporta la propria esatta ragione sociale

(2): il Titolare dei dati riporta l'esatto uso che si intende fare delle foto ovvero delle riprese visive/audiovisive

Nota: il Cliente/Utente/Ospite/Partecipante "crocia" le autorizzazioni che intende rilasciare (prima parte) e le autorizzazioni che non intende rilasciare (seconda parte)

(3): il Cliente/Utente/Ospite/Partecipante appone la propria firma

(4): il Cliente/Utente/Ospite/Partecipante riporta il luogo e la data della propria firma

AAA: questo documento necessita di essere stampato su carta intestata del Titolare dei dati

AAA: nel caso in cui venga nominato un Responsabile del Trattamento dei dati, quest'ultimo può svolgere tutte le operazioni sopra delegate al Titolare dei dati