



I SOTTOSCRITTI CON LA PRESENTE CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A AL SERVIZIO (scegliere una sola opzione):

- CIAF
- ASPETTANDO LA MAMMA

I SOTTOSCRITTI CON LA PRESENTE DICHIARANO CHE IL/LA PRORIO/A FIGLIO/A:

- UTILizzerà IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER ANDARE AL CIAF O FARÀ DOMANDA
- VERRÀ ACCOMPAGNATO DAI GENITORI

Vinci, li _____

Firma _____

Firma _____

I SOTTOSCRITTI CON LA PRESENTE AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a ad effettuare uscite a piedi in compagnia delle educatrici.

Vinci, li _____

Firma _____

Firma _____

I SOTTOSCRITTI CON LA PRESENTE AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a ad accedere e frequentare la biblioteca senza la presenza del l'operatore.

Vinci, li _____

Firma _____

Firma _____



CITTÀ DI VINCI

Città Metropolitana di Firenze

I SOTTOSCRITTI CON LA PRESENTE DICHIARANO che il/la proprio/a figlio/a manifesta/non manifesta allergie relative:

ad alimenti (specificare quali):

(è necessario allegare il certificato medico o autocertificazione nel caso di motivi culturali)

all'ambiente e/o insetti (specificare quali):

a medicinali da banco (specificare quali):

Vinci, lì _____

Firma _____

Firma _____

I SOTTOSCRITTI:

- nome e cognome (madre) _____

- nome e cognome (padre) _____

CON LA PRESENTE AUTORIZZANO il personale educativo a consegnare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone:

1. nome e cognome delegato _____

2. nome e cognome delegato _____

3. nome e cognome delegato _____

4 nome e cognome delegato _____

Sollevando il personale da ogni responsabilità derivante da quanto sopra richiesto.

Vinci, lì _____

Firma _____

Firma _____

Si allega:

a) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i genitori;



b) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità delle persona delegate alla presa in consegna del bambino.

Consenso al trattamento dei dati personali

I dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto e di adottare ogni atto conseguente.

I sottoscritti (cognome e nome)

danno il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità descritte nell'informativa consultabile sul sito del comune di Vinci:

<https://www.comune.vinci.fi.it/attachments/article/3295/1.2019.10.11.Comune%20di%20Vinci-Informativa%20privacy%20modello%20per%20scuola.pdf>

(firma dei genitori o di chi ne fa le veci)

OPPURE

I sottoscritti (cognome e nome)

negano il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità descritte nell'informativa consultabile sul sito del comune di Vinci:

<https://www.comune.vinci.fi.it/attachments/article/3295/1.2019.10.11.Comune%20di%20Vinci-Informativa%20privacy%20modello%20per%20scuola.pdf>

(firma dei genitori o di chi ne fa le veci)



(nel caso che il consenso venga negato il servizio **NON** potrà essere erogato)

Mod. ISC CGV pag. 4 di 4

Consenso al trattamento dei dati personali delle persona delegata

I dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/676 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto e di adottare ogni atto conseguente.

DELEGATO

DICHIARA

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra
- Di non prestare consenso al trattamento dei dati personali

(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile dare seguito alla richiesta dei genitori)

Io/la sottoscritta/a _____

in qualità della persona incaricata alla presa in consegna del minore (nome) _____

(cognome) _____

DICHIARA di accettare la presa in carico del minore

Vinci, li _____

Firma _____