





SERVIZIO CIVILE NAZIONALE



COMUNE DI MERCOGLIANO



REGIONE CAMPANIA



Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale

### DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI

La/Il sottoscritta/o .....

madre / padre di .....

#### DICHIARA

Le seguenti allergie o intolleranze alimentari:.....

.....

Altre notizie utili: .....

.....

#### AUTORIZZA

Le seguenti persone ad accompagnare/riprendere il/la bambino/alle attività di Baby Parking:

Nome e Cognome	Grado di parentela	Numero di telefono

#### AUTORIZZA

	La/Il propria/o figlia/o a partecipare alle attività all'esterno del Baby Parking
	La/Il propria/o figlia/o _____

Data \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

#### DICHIARA ALTRESI'

- che le dichiarazioni riportate sono rese ai sensi degli art. 46 e 47 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del sopra citato D.P.R. 445/2000 e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace.

\*Mercogliano, \_\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_



SERVIZIO CIVILE NAZIONALE



COMUNE DI MERCOGLIANO



REGIONE CAMPANIA



Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale

### CONSENSO INFORMATO PER GLI UTENTI DEL BABY PARKING

art. 13 del Codice sulla Privacy (d.Lgs 30 Giugno 2003, n.196 in materia di "protezione di dati personali")

### FOGLIO DA RESTITUIRE AL TITOLARE/RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO COMPILATO E FIRMATO IN ORIGINALE

**Il/la Sottoscritto/a**

\_\_\_\_\_  
**COGNOME**

\_\_\_\_\_  
**NOME**

<input type="checkbox"/>	In qualità di Legale rappresentante esercente la potestà genitoriale attribuita ai genitori (proteggere, educare ed istruire il figlio minore e curarne gli interessi)
<input type="checkbox"/>	In qualità di genitore del minore
<input type="checkbox"/>	In qualità di tutore, affidatario, etc. del minore

\_\_\_\_\_  
**COGNOME (MINORE)**

\_\_\_\_\_  
**NOME (MINORE)**

**Chi usufruisce del servizio**

**DICHIARA**

Di avere acquisito le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 e di aver ottenuto copia della presente informativa.

In relazione al trattamento dei dati, il sottoscritto:

1. In merito alla comunicazione dei dati personali ai soggetti indicati nell'informativa:  Presta il suo consenso  Nega il consenso
2. In merito alle finalità descritte al punto 4 dell'informativa (materiale audiovisivo)  Presta il suo consenso  Nega il consenso

N.B.: Il mancato conferimento del consenso per il precedente punto 1 (comunicazione a terzi) potrebbe comportare l'impossibilità per il Titolare del Trattamento di erogare i servizi richiesti.

MERCOGLIANO, \_\_\_\_\_

**FIRMA (LEGGIBILE)**  
\_\_\_\_\_

Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità



SERVIZIO CIVILE NAZIONALE



COMUNE DI MERCUGLIANO



REGIONE CAMPANIA



Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale

## INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI

La Informiamo che il titolare del trattamento è il **Comune di Mercogliano (AV)** nella persona del **Responsabile del Servizio Civile Nazionale**, Dott. Flaviano Di Grezia.

1. La informiamo inoltre che i dati potranno essere trattati anche con strumenti elettronici e saranno memorizzati su supporti informatici, cartacei e su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto del Disciplinare Tecnico in materia di misure minime di sicurezza, allegato B del D.Lgs. 196/2003.
2. Il conferimento dei dati che Le vengono richiesti, ivi inclusi i dati sensibili e/o giudiziari, è obbligatorio ai fini dell'erogazione dei servizi o beni richiesti; l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta il mancato perfezionamento o mantenimento dell'erogazione dei servizi. Le ricordiamo che i dati sensibili, come indicato dall'art. 4, comma 1, lettera d), sono i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazione a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".
3. Per lo svolgimento di alcuni servizi, il **Comune di Mercogliano** potrà utilizzare società, associazioni, consulenti, o professionisti di fiducia; i dati da Lei forniti potranno quindi essere oggetto di diffusione a tali collaboratori, di cui potrà trovare un elenco in allegato al D.P.S. (Documento programmatico della Sicurezza) con i riferimenti per eventuali contatti; detto elenco sarà di volta in volta aggiornato e comunque disponibile per gli interessati tramite contatto con il Responsabile del Trattamento. I Suoi dati potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici: **Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile e alla Regione Campania**, entro i termini specificati dall'Art. 24 del D.Lgs. 196/2003.
4. Ai fini di informare sulle proprie attività istituzionali e/o sulle tematiche sociali connesse alla propria missione, il **Comune di Mercogliano ed i soggetti pubblici citati**, potranno effettuare riprese audio, video o fotografiche durante lo svolgimento dei servizi relativi ai progetti, ovvero in occasione di particolari eventi e/o progetti o attività realizzati, in tutto o in parte, dal Comune e dai Volontari di Servizio Civile. In relazione a ciò, La informiamo che le riprese potrebbero essere divulgate al pubblico tramite media locali, nazionali ed internazionali, pubblicati sul web, utilizzati nell'ambito di iniziative pubbliche di presentazione delle attività del **Comune di Mercogliano, della Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile e della Regione Campania** ovvero in occasione di corsi di formazione, presentazioni, conferenze, congressi od altre iniziative anche ad accesso riservato.

Il Responsabile del Procedimento



**Dott. Flaviano Di Grezia**