

Spett.le IL PUNTO ODV "AUTISMO E ABA"

PERCORSI DI INTERVENTI PER FAVORIRE L'INCLUSIONE MEDIANTE ATTIVITÀ SOCIALI

TITOLO Progetto Orto sociale: dal seme della terra al seme dell'inclusione

CUP B29G24000760001 ID n. 42

Decreto impegno finanziamento assegnato D.D. 869 del 15/05/2025

PROGETTO: ORTO SOCIALE
Domanda di iscrizione

Dati del soggetto con ASD

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Residente in _____

Indirizzo _____ n. _____ telefono abitazione _____

Cellulare _____ E-mail _____ C.F. _____

e

GENITORE

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Residente in _____

Indirizzo _____ n. _____ telefono abitazione _____

Cellulare _____ E-mail _____ C.F. _____

CHIEDE/CHIEDONO

Preso visione dell'Avviso, l'ammissione alla partecipazione del percorso progettuale per:

DENOMINAZIONE CORSO	DURATA	ORE	SEDE 1	NUMERO PARTECIPANTI	COD. ID
Progetto Orto sociale: dal seme della terra al seme dell'inclusione	18 mesi	550 ORE Attività 100 ORE di sportello	BARONISSI	15 ragazzi ASD	42

A tal fine, il/sottoscritto/i sottoscritti, ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, dichiara/dichiarano sotto la propria responsabilità che:

- È /sono residente/i in Campania
- È/sono soggetto/i con ADS certificata da struttura pubblica

Allega alla presente i seguenti documenti:

- ☐ FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOGGETTO ASD
- ☐ FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI UNO DEI GENITORI
- ☐ COPIA DEL CODICE FISCALE DEL SOGGETTO ASD
- ☐ VERBALE DI CERTIFICAZIONE DELLA DIAGNOSI DEL DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO

Luogo e data _____

Firma del/i
partecipante/i

Firma del
genitore

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Luogo e data _____

Firma del/i
partecipante/i

Firma del
genitore

Dichiarazione liberatoria e informativa privacy

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI E RIPRESE VIDEO

RIPRESE ED IMMAGINI RELATIVE A MINORI

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
nato/a a _____ Prov. (____), il ____/____/____
residente a _____ Prov. (____), in Via _____

in qualità di genitore che esercita la potestà sul minore _____
con riferimento alle immagini e alle riprese effettuate per la realizzazione del Progetto "Orto sociale: dal seme
della terra al seme dell'inclusione" _____ promosso dal "Punto ODV"

con la presente AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, luogo e mezzo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96
e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle
proprie immagini e video (comprese le immagini in esso contenute).

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE, di aver letto in ogni sua parte l'Informativa ex art. 13 regolamento ue
2016/679 (GDPR) - pag. 2 del presente documento;

Luogo _____ Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13

DEL REGOLAMENTO EUROPEO N.679/2016

- Titolare del trattamento dei dati personali: Il Titolare del trattamento è: "IL PUNTO ODV" in persona del legale rappresentante pro-tempore il quale fornisce le seguenti informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

- Oggetto e finalità del trattamento: i dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

1. produzione di video e foto per la documentazione delle attività svolte
2. Attività documentative, informative e promozionali connesse al Progetto "Orto sociale: dal seme della terra al seme dell'inclusione" così come esplicitato nella liberatoria che precede.

Nel caso di minori saranno trattati i dati del genitore del minore nella misura in cui il trattamento si renda necessario per l'ottenimento del consenso relativo al minore stesso.

- Modalità di trattamento dei dati: i dati personali saranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto del quadro normativo di riferimento, saranno trattati con strumenti cartacei, informatici, elettronici e con ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Regolamento UE 2016/679.
- Consenso: il conferimento dei dati è facoltativo, il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità indicate.
- Comunicazione dei dati: I dati forniti potranno (essere/saranno) comunicati a: Regione Campania – Direzione Generale Istruzione Formazione Lavoro e Politiche Giovanili.
- Periodo di conservazione: i dati raccolti saranno conservati per un arco temporale non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e/o per il tempo coerente con gli obblighi di legge ed in ogni caso per un periodo non superiore ad anni 3 (tre). La verifica sull'obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.
- Diritti dell'interessato: all'interessato spettano i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 e all'art. 34 GDPR, in particolare il diritto di accesso, di rettifica/cancellazione/limitazione, di opposizione, di portabilità, di revoca del consenso ove previsto, diritti da esercitare nei confronti del Titolare del Trattamento.

Luogo _____ Data _____

Presto il consenso Firma _____