



FONDAZIONE ISTITUZIONI RIUNITE MEDE
RESIDENZA SANITARIO ASSISTENZIALE – SCUOLA MATERNA

ISCRIZIONE ALLA FREQUENZA

dell'alunno/a

alla

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

ANNO SCOLASTICO 2022 / 2023

**SEDE OPERATIVA: Via Gramsci, 18
SEDE FONDAZIONE: Piazza Marconi, 2
27035 MEDE (PV)**

Codice Fiscale 82001450186 P. Iva 01505250181

Tel. Sede Centrale: 0384/820290 Tel. Sede Scuola 0384/820291 Fax 0384/805283

Sito web: www.irmede.it Email: uffici@irmede.it Pec: ir.mede@pec.it

FONDAZIONE I.R. MEDE - RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA FREQUENZA
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto _____
codice fiscale _____
in qualità di: **padre** **tutore**
nato a _____ il _____
residente a _____
Via _____
tel. _____
e-mail _____

La sottoscritta _____
codice fiscale _____
in qualità di: **madre** **tutore**
nata a _____ il _____
residente a _____
Via _____
tel. _____
e-mail _____

**chiedono l'ammissione a codesto servizio per l'anno scolastico 2022/2023 del/la
bambino/a:**

Cognome e Nome _____
codice Fiscale _____
nato/a a _____ **Prov.** _____ **il** _____
cittadino/a italiano/a **SI** **NO** **di nazionalità** _____
residente a _____
Via _____

Con la presente chiede che la fattura mensile sia intestata al seguente genitore:

In caso di necessità (la Fondazione effettuerà ogni volta il controllo di identità), i sottoscritti **AUTORIZZANO** a prelevare il bambino/a dal Sig./Sig.ra:

_____ (grado di parentela con il bambino) _____

_____ (grado di parentela con il bambino) _____

I sottoscritti si impegnano a corrispondere le rette di frequenza e le tariffe aggiuntive per i servizi accessori o complementari ENTRO IL GIORNO 15 DEL MESE SUCCESSIVO AL MESE DI RIFERIMENTO così come determinati dalla Amministrazione della Fondazione, nonché ad osservare tutte le norme che disciplinano la frequenza.

Mede, _____

Firma per richiesta di iscrizione e impegno economico

Firma per richiesta di iscrizione e impegno economico

FONDAZIONE I.R. MEDE - RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA FREQUENZA
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

AUTOCERTIFICAZIONE DI AVVENUTA VACCINAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

DICHIARANO

che il bambino/a _____

è stato sottoposto/o alle seguenti vaccinazioni:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

NR	COGNOME E NOME	NATO A	IL	GRADO PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Mede, _____

firma _____

firma _____

Segnalazione di eventuali difficoltà

Per poter adeguatamente provvedere all'assistenza, all'educazione e, se necessario, ad una programmazione didattica personalizzata, poiché scopo della Scuola è affrontare insieme alla famiglia le situazioni di criticità per tentare di risolverle insieme, si prega di voler segnalare eventuali difficoltà del/la bambino/a:

- | | | | |
|---------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| - psicofisica | <input type="checkbox"/> | sensoria | <input type="checkbox"/> |
| - sordità/ipoacusia | <input type="checkbox"/> | cecità/ipovisione | <input type="checkbox"/> |
| - pluriminorazione | <input type="checkbox"/> | non autosufficienza | <input type="checkbox"/> |

Intolleranza alimentare a.....

Intolleranza farmacologica a.....

Altro:

Nulla da segnalare:

Mede, _____

firma _____

firma _____

Mod.H1

Fondazione Istituzioni Riunite di Mede	Informativa agli Utenti dei servizi educativi relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679	Pagina 7 di 10
--	---	-------------------

1. Introduzione

Egregio Signore/a,

la presente informativa stabilisce i termini e le condizioni relativi al trattamento dei suoi dati personali, conformemente alla normativa vigente. Si prega di leggere attentamente questi termini e condizioni.

La Fondazione Istituzioni Riunite di Mede (in seguito, l'ente) La informa di essere "Titolare del trattamento" ai sensi dell'articolo 24 del Regolamento UE 679 del 27 aprile 2016 ("Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", in seguito il "Regolamento").

Per trattamento di dati personali, il Regolamento intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, anche se non registrati in una banca di dati, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'elaborazione, la selezione, il blocco, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, la diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

2. Categorie di dati trattati, base giuridica e finalità del trattamento

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, La informiamo che l'ente tratta le seguenti categorie di suoi dati personali da Lei comunicati:

a) dati anagrafici (ad esempio, nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale, dati di contatto).

I dati di cui sopra sono trattati come requisito essenziale per l'esecuzione del contratto con Lei intercorrente ("base giuridica del trattamento"), con le seguenti finalità:

- Contrattualizzazione dei servizi;
- Gestione adempimenti contabili;
- Erogazione dei servizi socio-sanitario-assistenziali;
- Rendicontazione ad ATS relativa a servizi socio-sanitario-assistenziali;
- Gestione del protocollo corrispondenza.

La comunicazione, da parte Sua, di tali dati personali è un requisito necessario per la conclusione di un contratto. L'eventuale rifiuto a conferire i dati potrebbe comportare l'impossibilità oggettiva all'esecuzione del contratto con Lei intercorrente;

b) dati relativi alla salute, tra i quali i dati correlati all'epidemia da Covid-19 (come dati di vaccinazione, esiti di tamponi e test sierologici). Questo trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento nonché per la salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato o di un'altra persona fisica;

c) immagini diverse (fotografie, file video e fotografici), riprese in relazione alle attività dell'ente (per esempio per attività di animazione), per le quali è richiesto il suo consenso.

3. Dati di contatto

L'identità ed i dati di contatto del "Titolare del trattamento" sono i seguenti:

Dati di contatto del Titolare del trattamento			
Indirizzo: Fondazione Istituzioni Riunite di Mede, Piazza Marconi, 2 – 27035 Mede (PV)	Telefono: +39.0384.820290	Posta elettronica certificata: ir.mede@pec.it	Posta elettronica ordinaria: privacy@irmede.it

La Fondazione ha inoltre provveduto, ottemperando all'articolo 37 del "Regolamento", a designare il "Responsabile della Protezione dei Dati", affidandogli i seguenti compiti principali:

a) informare e fornire consulenza al titolare del trattamento o al responsabile del trattamento nonché ai dipendenti che eseguono il trattamento in merito agli obblighi derivanti dal "Regolamento" nonché da altre disposizioni relative alla protezione dei dati;

b) sorvegliare l'osservanza del "Regolamento" e, in generale, della normativa vigente.

I dati di contatto del "Responsabile della Protezione dei Dati" sono i seguenti:

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati ("DPO")			
Indirizzo: Fondazione Istituzioni Riunite di Mede, Piazza Marconi, 2 – 27035 Mede (PV)	Telefono: +39.0384.820290	Posta elettronica certificata: ir.mede@pec.it	Posta elettronica ordinaria: privacy@irmede.it

4. Destinatari dei Suoi dati personali

I Suoi dati di cui sopra sono stati o saranno comunicati, esclusivamente per esigenze tecniche ed operative strettamente collegate alle finalità sopra enunciate, alle seguenti categorie di destinatari:

- A Strutture sanitarie esterne (per ricoveri, visite, esami specialistici);
- Alle Pubbliche Amministrazioni, che richiedono informazioni all'Azienda in ottemperanza ad obblighi di legge;
- Alla ATS di Pavia, in ottemperanza ad obblighi normativi;
- Agli Istituti bancari e finanziari che intrattengono rapporti con l'Azienda;
- Alle Società di servizi, per la realizzazione delle finalità di gestione del rapporto;
- Alle Società assicurative;
- Al Revisore contabile;
- All'Organismo di Vigilanza;
- Al Responsabile per la Protezione dei Dati;
- Ai Legali, consulenti del lavoro, contabili e consulenti esterni.

5. Periodo di conservazione dei dati

Il periodo di conservazione dei dati è illimitato (circolare Min. Sanità n.900 2/AG454/260 del 19.12.1986).

6. Diritti dell'interessato

Ai sensi degli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del Regolamento, La informiamo che:

- Lei ha il diritto di chiedere all'ente l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento, o di opporsi al loro trattamento, nei casi previsti;
- Lei ha il diritto di revocare il suo consenso in qualsiasi momento, mediante semplice comunicazione scritta agli Uffici;
- Lei ha il diritto di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito internet ufficiale www.garanteprivacy.it;

Le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate su Sua richiesta – salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato – saranno comunicate dall'ente a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali. L'ente potrà comunicarle i nominativi di tali destinatari qualora Ella lo richieda.

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito. Unicamente nel caso in cui la richiesta fosse manifestamente infondata o eccessiva, l'ente potrà addebitare un contributo spese oppure rifiutare di soddisfare la richiesta.

Per esercitare i suoi diritti, Lei potrà inviare in qualsiasi momento:

- una raccomandata a.r. a: Fondazione Istituzioni Riunite di Mede, Piazza Marconi 2, 27035 Mede (PV);
- una e-mail all'indirizzo di posta elettronica ordinaria privacy@irmede.it;
- una e-mail all'indirizzo di posta elettronica certificata ir.mede@pec.it.

Mede (PV), 26 aprile 2021

Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale: _____

Firma per ricevuta della presente informativa: _____

Firma per il consenso al trattamento dei dati di cui al punto 2, lettera b) (immagini): _____

Fondazione Istituzioni Riunite di Mede	Informativa ai sottoscrittori esercitanti la potestà genitoriale per iscrizione di minori ai servizi educativi relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679	Pagina 9 di 10
--	--	-------------------

1. Introduzione

Egregio Signore/a,

la presente informativa stabilisce i termini e le condizioni relativi al trattamento dei suoi dati personali, conformemente alla normativa vigente. Si prega di leggere attentamente questi termini e condizioni.

La Fondazione Istituzioni Riunite di Mede (in seguito, l'ente) La informa di essere "Titolare del trattamento" ai sensi dell'articolo 24 del Regolamento UE 679 del 27 aprile 2016 ("Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", in seguito il "Regolamento").

Per trattamento di dati personali, il Regolamento intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, anche se non registrati in una banca di dati, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'elaborazione, la selezione, il blocco, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, la diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

2. Categorie di dati trattati, base giuridica e finalità del trattamento

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, La informiamo che la Fondazione tratta le seguenti categorie di suoi dati personali da Lei comunicati:

- dati anagrafici (ad esempio, nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale, dati di contatto).

Tali dati sono trattati come requisito essenziale per l'esecuzione del contratto con Lei intercorrente ("base giuridica del trattamento"), con le seguenti finalità:

- Iscrizione ai servizi;
- Gestione dei rapporti operativi;
- Gestione del protocollo corrispondenza.

La comunicazione, da parte Sua, di tali dati personali è un requisito necessario per la conclusione di un contratto. L'eventuale rifiuto a conferire i dati potrebbe comportare l'impossibilità oggettiva all'esecuzione del contratto con Lei intercorrente.

3. Dati di contatto

L'identità ed i dati di contatto del "Titolare del trattamento" sono i seguenti:

Dati di contatto del Titolare del trattamento			
Indirizzo: Fondazione Istituzioni Riunite di Mede, Piazza Marconi, 2 - 27035 Mede (PV)	Telefono: +39.0384.820290	Posta elettronica certificata: ir.mede@pec.it	Posta elettronica ordinaria: privacy@irmede.it

La Fondazione ha inoltre provveduto, ottemperando all'articolo 37 del "Regolamento", a designare il "Responsabile della Protezione dei Dati", affidandogli i seguenti compiti principali:

- c) informare e fornire consulenza al titolare del trattamento o al responsabile del trattamento nonché ai dipendenti che eseguono il trattamento in merito agli obblighi derivanti dal "Regolamento" nonché da altre disposizioni relative alla protezione dei dati;
- d) sorvegliare l'osservanza del "Regolamento" e, in generale, della normativa vigente.

I dati di contatto del "Responsabile della Protezione dei Dati" sono i seguenti:

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati ("DPO")			
Indirizzo: Fondazione Istituzioni Riunite di Mede, Piazza Marconi, 2 - 27035 Mede (PV)	Telefono: +39.0384.820290	Posta elettronica certificata: ir.mede@pec.it	Posta elettronica ordinaria: privacy@irmede.it

4. Destinatari dei Suoi dati personali

I Suoi dati di cui sopra sono stati o saranno comunicati, esclusivamente per esigenze tecniche ed operative

strettamente collegate alle finalità sopra enunciate, alle seguenti categorie di destinatari:

- Alle Pubbliche Amministrazioni, che richiedono informazioni all'Azienda in ottemperanza ad obblighi di legge;
- Alle Società di servizi, per la realizzazione delle finalità di gestione del rapporto;
- Alle Società assicurative;
- Al Revisore contabile;
- All'Organismo di Vigilanza;
- Al Responsabile per la Protezione dei Dati;
- Ai Legali, consulenti del lavoro, contabili e consulenti esterni.

I dati in formato elettronico potranno essere conservati presso fornitori di servizi informatici in paesi appartenenti all'Unione Europea, conformemente alle disposizioni in materia.

5. Periodo di conservazione dei dati

Il periodo di conservazione dei dati corrisponde ai termini legali di prescrizione.

6. Diritti dell'interessato

Ai sensi degli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del Regolamento, La informiamo che:

- Lei ha il diritto di chiedere alla Fondazione l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento, o di opporsi al loro trattamento, nei casi previsti;
- Lei ha il diritto di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito internet ufficiale www.garanteprivacy.it;

Le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate su Sua richiesta – salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato – saranno comunicate dalla Fondazione a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali. La Fondazione potrà comunicarle i nominativi di tali destinatari qualora Ella lo richieda.

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito. Unicamente nel caso in cui la richiesta fosse manifestamente infondata o eccessiva, la Fondazione potrà addebitare un contributo spese oppure rifiutare di soddisfare la richiesta.

Mede (PV), 25 maggio 2018

Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale: _____

Firma per ricevuta della presente informativa: _____