



All'
Associazione Genitori Bambini Audiolesi
Via Latemar, 8
39100 Bolzano

Iscrizione per l'anno scolastico 2020/2021

Ammissione al Centro pomeridiano per alunni audiolesi

Il genitore _____
residente a _____, in via _____
nr. di telefono. _____, nr. cell. _____
indirizzo e-mail _____

**CHIEDE L'AMMISSIONE AL CENTRO POMERIDIANO
dell'Associazione Genitori Bambini Audiolesi
via Latemar. 8, Bolzano
per l'anno scolastico 2020/2021**

del figlio/ della figlia _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____

Nome della scuola _____

Iscritto/a per l'anno scolastico 2020/2021 alla classe _____

- Presenze lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì
 Pranzo lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì
 altro _____

N.B. Le condizioni per l'accoglienza nella struttura sono:

- l'adesione associativa all'Associazione "E.h.K." Genitori Bambini Audiolesi (50,00 €)
- la partecipazione alle spese annuali del convitto (100,00 € per ragazzo)
- l'accordo con il regolamento ed il contratto del convitto
- la firma del modulo d'iscrizione nell'associazione e la domanda presso l'ufficio assistenza scolastica per la convalida dell'iscrizione (luglio).
- **Documenti del ragazzo: esame audiometrico, diagnosi funzionale (con descrizione del quadro diagnostico), PEI (Piano Educativo Individualizzato), referto del comitato medico con percentuale di invalidità, altri eventuali referti medici rilevanti (es. allergie, disturbo alla vista..)**

Data: _____

Firma: _____

CONSENSO SCRITTO AI FINI DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali indicati nel contratto, in particolare nome, indirizzo, numero di telefono, necessari e richiesti esclusivamente ai fini dell'esecuzione del rapporto contrattuale risultante, vengono raccolti e trattati secondo le disposizioni sulla privacy del D.Lgs 679/2016. L'autorizzazione per il trattamento dei dati personali dell'alunno/a viene conferita (nelle misure strettamente necessarie) alle seguenti persone:

- Alunno/a e membri del nucleo familiare
- Pedagogiste sociali, collaboratori e professionisti in regolare contatto con l'Associazione (es. psicologhe, logopediste)
- Persone, associazioni o persone con cariche istituzionali
- Persone che usufruiscono o supportano le attività e i servizi dell'associazione

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER FINALITÀ ULTERIORI

Se si accettano i seguenti scopi di utilizzo, si prega di contrassegnarli di conseguenza. Se non si desidera dare il proprio consenso, si prega di lasciare questi campi vuoti.

- acconsento che l'**Associazione Genitori Bambini Audiolesi** mi invii materiale pubblicitario ed informativo tramite e-mail o posta.
- acconsento che l'**Associazione Genitori Bambini Audiolesi** utilizzi video e immagini del membro.
- acconsento che l'**Associazione Genitori Bambini Audiolesi** utilizzi i dati sensibili del membro.

Diritti dell'interessato: informazione, rettifica, cancellazione, limitazione, revoca

Ai sensi dell'art. 15 GDPR Lei ha il diritto di avere informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali ad opera dell'**Associazione Genitori Bambini Audiolesi**.

Ai sensi dell'art. 17 GDPR Lei ha il diritto di richiedere in ogni momento la rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento dei Suoi dati personali da parte dell' **Associazione Genitori Bambini Audiolesi**.

Inoltre, senza obbligo di motivazione, può in ogni momento revocare in tutto o in parte il suo consenso al trattamento dei dati. Tale revoca avrà efficacia solo per il futuro e non anche per il trattamento già effettuato. La revoca va effettuata senza oneri di forma inviando una lettera o un'e-mail ad info@ehk.it .

Firma: _____ Data: _____