

Prot. n. 75
del 19.01.2018



COMUNE DI BUCCHERI
Libero Consorzio Comunale di Siracusa
Palazzo Comunale " Dott. V. Spanò"
Piazza Toselli n.1 - 96010 BUCCHERI
Telefono 0931-880359 Fax 0931-880559

Assessorato ai Servizi Sociali
Assessorato Politiche Giovanili e Sport

AVVISO PUBBLICO

SI PORTA A CONOSCENZA DELLA CITTADINANZA CHE NEI GIORNI: **2, 7 E 12 FEBBRAIO 2018** SI SVOLGERA' IL **LABORATORIO IN MASCHERA " I COLORI DELLA GIOVENTU "** IN OCCASIONE DEL CARNEVALE, PER I MINORI DAI 3 AI 14 ANNI, CHE PREVEDE IL SEGUENTE PROGRAMMA:

- LABORATORIO A TEMA
- FESTA FINALE (12 FEBBRAIO 2018)

LE ATTIVITA' VERRANNO ESPLETATE PRESSO I LOCALI DELL'AULA CONSILIARE " L. ARMINO" DI VIA GARIBALDI NEI GIORNI :

- 2 E 7 FEBBRAIO 2018 DALLE ORE 15.30 ALLE ORE 17.30
- 12 FEBBRAIO 2018 DALLE ORE 16.30 ALLE ORE 18.00

L'ENTE GESTORE DEL PROGETTO E' LA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE "FUTURO IBLEO" DI BUCCHERI. TUTTI COLORO CHE SONO INTERESSATI A PARTECIPARE AL LABORATORIO POSSONO PRESENTARE ISTANZA PRESSO L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DAL **22 AL 30 GENNAIO 2018.**

PER L'ADESIONE AL PROGETTO E' PREVISTA UNA QUOTA DI COMPARTICIPAZIONE DI €. 5,00 PRO-CAPITE DA VERSARE ALL'ATTO DELL' ISCRIZIONE .

SI ALLEGA MODELLO DI DOMANDA.

BUCCHERI, 19 GEN. 2018



IL CAPO AREA AA.GG.
Lucia Gianfriddo

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO IN MASCHERA
"I Colori della Gioventù"

Al Comune di Buccheri
Assessorato ai Servizi Sociali
Assessorato alle Politiche Giovanili
Alla Società Cooperativa Sociale "Futuro Ibleo"

Il/La sottoscritt _____ Telefono: _____
Padre [] Madre [] Tutore []

Del minore _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stesso al Laboratorio In Maschera (ludico-ricreativo) "I Colori della Gioventù",
che si svolgerà a Buccheri nei giorni 2, 7 e 12 Febbraio 2018 in occasione del CARNEVALE.

Autorizzazione a riprendere il minore:

Salvo diversa indicazione, i genitori si considerano entrambi autorizzati.

Nomi e recapiti telefonici delle persone autorizzate a riprendere il minore

_____ tel. _____

Stato di salute (segnare la voce che interessa)

Il genitore dichiara che il/la proprio/a figlio/a

- Non presenta;
- Presenta patologie particolari per le quali necessita di certificazione medica e/o di particolari attenzioni mediche;
- Non presenta
- Presenta allergie alimentari;

Certificazione di Disabilità

Il genitore dichiara che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di certificazione (L.104/92) e pertanto necessita di sostegno (barrare Sì se il minore è disabile certificato, No in caso contrario)

- SI**
- NO**

NOTA:

Si esonera e si solleva da ogni responsabilità civile e penale il Comune di Buccheri e la Società Cooperativa Sociale "Futuro Ibleo" per eventuali infortuni e/o danni.

Buccheri, _____

Firma _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dal Comune di Buccheri ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, a) dichiara di essere consapevole che il Comune e l'ente gestore potranno utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito della partecipazione AL CENTRO ESTIVO (Ludico-Ricreativo) al LABORATORIO NATALIZIO e al LABORATORIO IN MASCHERA "I Colori della Gioventù", presso il Comune di Buccheri e alle eventuali e conseguenti attività ad esse correlate; b) il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; c) il conferimento dei dati è obbligatorio per una corretta gestione delle pratiche organizzative e amministrative; d) per assicurare il servizio e le attività laboratoriali previste, il Comune di Buccheri si avvale della Società Cooperativa Sociale "Futuro Ibleo" di Buccheri che potrà trattare i dati solo secondo le modalità previste dalla legge nell'ambito del progetto che verrà svolto.

Buccheri, _____

Firma _____

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori) _____

Nato/a il _ / _ / __ , a _____, in provincia di (_),
Nato/a il _ / _ / __ , a _____, in provincia di (_),
Residente a _____, in provincia di (_),
Residente a _____, in provincia di (_),

Codice Fiscale Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenni:

(Nome e cognome del minore) _____
Nato/a il _ / _ / __ , a _____, in provincia di (_),
Residente a _____, in provincia di (_),

AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività ludico ricreative e progettuali organizzate dal Comune di Buccheri e dalla Società Cooperativa Sociale "Futuro Ibleo" di Buccheri nell'ambito del Progetto denominato "I COLORI DELLA GIOVENTU' " dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web del Comune di Buccheri, quotidiani online e cartacei, social network.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Firme leggibili

.....

Luogo Data: ___ / ___ / _____

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico sul web. Legge 633/1941 (Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio). Art. 96 Il ritratto di una persona non può essere esposto, riprodotto o messo in commercio senza il consenso di questa [...] o del tutore legale. Codice Civile - Art. 10 (Abuso dell'immagine altrui). Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice Civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. Decreto Legislativo 196/03 - Art. 23 (Consenso). Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se e' documentato per iscritto. Il consenso è manifestato in forma scritta quando il trattamento riguarda dati sensibili.