|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MODULO ISCRIZIONE GREEN CAMP 2024****camp estivo della Fondazione Minoprio** | Codice interno |
|  |
|  |
| **Il sottoscritto/a** (cognome e nome genitore/tutore) |
|  |
| Indirizzo (Via, Comune, CAP) | Provincia |
|  |  |
| Telefono | Cellulare | E-mail |
|  |  |  |
| Altro referente in caso di necessità (cognome e nome, telefono/cellulare) |
|  |

In qualità di genitore/tutore di

|  |  |
| --- | --- |
| **Partecipante** (cognome e nome) |  |
|  |
| Codice Fiscale | Maschio | Femmina |
|  | ☐ | ☐ |
| Data di nascita | Luogo di nascita |
|  |  |

**ne chiedo l’iscrizione al “Green Camp” della Fondazione Minoprio** nelle seguenti settimane (lun-ven):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ 01/05 luglio | ☐ 08/12 luglio | ☐ 15/19 luglio |

Modalità d’iscrizione

**Costo**

|  |
| --- |
| Euro **170,00** a persona, a settimana, comprensivi del pranzo (comprensivo di Bollo Virtuale) |
| *Sconto Euro 10,00 per iscrizione di fratello/sorella e/o seconda settimana* |

**Pagamento**

*Per ogni bambino l’inizio del camp è vincolato alla presentazione dei documenti che ne attestino l’avvenuto pagamento*

|  |
| --- |
| **DATI PER LA FATTURAZIONE** |
| Intestatario Fattura |  |
| Indirizzo |  |
| C. F./P.IVA |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| **Orari**08.30 - 09.00 *accoglienza*08.30 - 16.15 *attività*16.15 - 16.30 *uscita*  |
| **Dove:** *nelle aule didattiche della struttura scolastica della Fondazione Minoprio e nel suo Parco botanico.* *Ritrovo: ingresso cancelli carrai (il cancello che verrà utilizzato sarà comunicato all’inizio del camp)*  |
| **Iscrizioni:** *l’iscrizione è settimanale; sarà attiva dal ricevimento del presente modulo compilato e firmato unitamente alla ricevuta di pagamento per mail a* *eventi@fondazioneminoprio.it**.**Per i bambini con certificazione di disabilità, l’iscrizione deve essere effettuata previo colloquio con lo staff educativo.***Pagamento** Effettuabile tramite bonifico bancario: BPER Banca – conto corrente intestato a Fondazione Minoprio **Codice IBAN: IT40U0538751150000042542500** **Causale:** **Green camp** + **cognome nome iscritto + settimana o settimane scelte****Note:** Il Green Camp sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di iscritti (le quote eventualmente versate per settimane non attivate saranno rimborsate). Le iscrizioni saranno accettate fino al raggiungimento del numero massimo stabilito, in ordine di arrivo.**Info** Referente Sabrina Salvi 345 2633549 - eventi@fondazioneminoprio.it  |

Delega al ritiro

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto/a** (cognome e nome genitore/tutore) |
|  |
| Delego al ritiro del Partecipante presso il Green Camp della Fondazione Minoprio |
|  |
| Il Sig./La Sig.ra | Grado di parentela/legame |
|  |  |
| Recapito telefonico (cellulare) |
|  |
| Data | Firma |
|  |  |

Segnalazioni

|  |
| --- |
| **Allergie** (il camp si svolgerà all’aperto in aree verdi, pertanto si potrà venire a contatto con frutta, ortaggi, miele, api, cioccolato, formaggio, erbe aromatiche, floricole, orticole, etc.…) |
|  |
|  |
| **Intolleranze** alimentari (da segnalare per il menù pranzo) |
|  |
|  |
| Altri problemi di salute (fisici, psichici o famigliari) che si ritiene opportuno segnalare |
|  |
|  |

*Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva la Fondazione Minoprio da responsabilità derivanti da problematiche di salute (fisici o psichici), conosciute ma non dichiarate nel presente modulo.*

*Per i bambini con certificazione di disabilità è richiesta una figura dedicata; per questo l’eventuale iscrizione va concordata previo colloquio con lo staff educativo.*

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |
|  |  |

*La Fondazione Minoprio pur essendo dotata di una opportuna gestione delle emergenze sanitarie richiede di autorizzare il personale addetto a provvedere direttamente alle piccole medicazioni che dovessero rendersi necessarie per i partecipanti al green camp in caso di piccole ferite, sbucciature, etc. Nel caso si rendesse necessario, si provvederà a richiedere l’intervento della squadra di primo soccorso ed eventualmente alla chiamata del SSN avvisando nel frattempo la famiglia.*

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto/a** (cognome e nome genitore/tutore) |
|  |

In qualità di genitore/tutore di

|  |
| --- |
| **Partecipante** (cognome e nome) |
|  |

*Autorizza la Fondazione Minoprio a provvedere direttamente tramite il personale del Camp alle piccole medicazioni che dovessero rendersi necessarie, utilizzando disinfettante e cerotti*

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |
|  |  |

*Gli iscritti dovranno attenersi alle indicazioni degli educatori.*

*La Fondazione Minoprio non assume alcuna responsabilità in caso di violazione delle norme e normative sulla sicurezza.*

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |
|  |  |

**A cura della Fondazione Minoprio a seguito dell’iscrizione**

|  |  |
| --- | --- |
| Quota totale | € |

Allegare copia del bonifico di pagamento**INFORMATIVA ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

*(Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché sulla libera circolazione di tali dati)*

In base al Regolamento (UE) 2016/679, la Fondazione Minoprio, in quanto depositaria dei dati personali (ivi anche categorie particolari di dati) dei propri studenti/utenti, è tenuta a rispettare i principi di legalità, proporzionalità, trasparenza e necessità nella raccolta e trattamento dei dati effettuati nell’espletamento dei servizi formativi, di gestione scolastica e convittuale, nell’approntamento di progetti di ricerca, nell’organizzazione di eventi e manifestazioni, e per tutti gli adempimenti amministrativi e burocratici alle predette attività connessi e/o dalle stesse dipendenti.

Per il trattamento e la gestione dei dati personali degli allievi, relativamente a queste complesse attività, ci è necessario il consenso delle famiglie (segnatamente, dei genitori esercenti la potestà genitoriale e/o tutori legali) o degli allievi ove maggiorenni.

La preghiamo, pertanto, di leggere con attenzione l’informativa che segue e di fornire il relativo consenso al trattamento richiesto, mediante la sua sottoscrizione.

La ringraziamo per la collaborazione.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

La Fondazione Minoprio, la informa, che i dati personali forniti saranno raccolti e gestiti nel rispetto della richiamata normativa, per la durata strettamente necessaria a consentire la gestione e l’organizzazione delle attività formative offerte (e dei servizi correlati).

I dati personali da Lei forniti vengono, dalla scrivente Fondazione, raccolti e trattati con le seguenti finalità:

|  |  |
| --- | --- |
| (i) | adempimento ed esecuzioni di obblighi contrattuali |
| (ii) | gestione e organizzazione della visita guidata presso Fondazione Minoprio |
| (iii) | adempimento di obblighi di legge |
| (iv) | realizzazione e pubblicazione di immagini e video sui diversi profili social della Fondazione (Facebook, Instagram, sito internet) |
| (v) | realizzazione di dépliant promozionali contenenti immagini dei membri del green camp |
| (vi) | iscrizione alla Newsletter di Fondazione Minoprio e Mail-list clienti spaccio0 |

Il conferimento ed il conseguente trattamento dei dati personali sono obbligatori ai fini del perseguimento delle predette finalità.

**1.** Modalità di trattamento e conservazione dei dati

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e manuale, ed effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui all’art. 32 del Regolamento UE 2016/679, ad opera di soggetti professionali appositamente incaricati ed a tali fini specificamente formati.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza nei confronti dell’interessato, di limitazione delle finalità, di minimizzazione dei dati ed esattezza degli stessi, di limitazione della conservazione, nonché della integrità e riservatezza del trattamento - ai sensi dell’art. 5 Regolamento UE 2016/679 - il periodo di conservazione dei dati personali è stabilito per un arco di tempo non superiore a n. 5 anni dalla raccolta ovvero sino a che non intervenga espressa revoca del consenso.

**2.** Circolazione dei dati raccolti

I dati raccolti potranno essere oggetto di circolazione nei limiti e nella misura di quanto consentito dalla vigente normativa e nel rispetto del consenso in questa sede raccolto; in particolare si identificano nei seguenti soggetti i destinatari che possono venire a conoscenza (anche in via eventuale) dei dati oggetto di trattamento:

|  |  |
| --- | --- |
| (i) | Ufficio Eventi |
| (ii) | Ufficio Amministrazione e Affari Generali |

**3.** Categorie particolari di dati personali e consenso specifico

Unitamente ai dati personali, vengono comunicati e/o conferiti anche dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” (già “dati sensibili”). Sottoscrivendo la presente informativa, viene prestato il consenso specifico ed espresso al conferimento, raccolta e trattamento di tutti i suddetti dati per le finalità espresse al precedente punto 1, e limitatamente a quanto strettamente necessario a tali fini.

**4.** Diritti dell’interessato

In ogni momento, ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, l’interessato avrà il diritto e la facoltà di:

|  |  |
| --- | --- |
| a) | accedere ai dati personali e/o sensibili in possesso della scrivente Fondazione; |
| b) | richiedere la rettifica dei dati in possesso della scrivente Fondazione; |
| c) | richiedere la cancellazione dei dati in possesso della scrivente Fondazione qualora ricorrano una o più delle seguenti ipotesi:•esaurimento delle finalità di trattamento/raccolta•revoca del consenso•opposizione riuscita•illiceità del trattamento•obbligo di legge; |
| d) | limitare il trattamento dei dati in possesso della scrivente Fondazione qualora ricorra una delle seguenti ipotesi:•sia contestata l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario alla verifica dell'esattezza di tali dati personali•il trattamento sia illecito e Lei si opponga alla cancellazione dei dati personali•benché il titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali siano necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria •l'interessato si sia opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1 Regolamento UE in richiamo, in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato; |
| e) | revocare il consenso al trattamento dei dati; |
| f) | richiedere e, quindi, ricevere in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali fornitici, nonché trasmettere tali dati ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte nostra; |
| g) | opporsi al trattamento dei dati in nostro possesso non effettuato nel rispetto della normativa.L’interessato può esercitare i suoi diritti in ogni momento dalla raccolta dei dati, con richiesta scritta inviata alla Fondazione all'indirizzo postale della sede legale e/o all’indirizzo email:*segreteriagenerale@fondazioneminoprio.it**–**PEC**segreteriagenerale@pec.fondazioneminoprio.it*nonché ai sensi degli artt. 77 e ss. del citato Regolamento UE può proporre reclamo/ricorso all’Autorità Garante per la Protezione dei dati personali e/o ricorso giurisdizionale in ogni competente sede in conformità alla vigente normativa. |

**5.**Titolare del trattamento, Responsabile del trattamento e Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Titolare del trattamento è la Fondazione Minoprio, C.F. 01235680137, con sede legale in Vertemate con Minoprio, Viale Raimondi n. 54, in persona del legale rappresentante BORDOLI ELIAS – dati di contatto:

Tel. 031 900224 - E-mail: segreteriagenerale@fondazioneminoprio.it - PEC segreteriagenerale@pec.fondazioneminoprio.it

Il Responsabile del trattamento è AUGUSTO CONTI – dati di contatto:

Tel. 031 900224 - E-mail: direttore@fondazioneminoprio.it - PEC segreteriagenerale@pec.fondazioneminoprio.it

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è DEL CARRO MARCO – dati di contatto:

Tel. 031 900224 - E-mail: m.delcarro@fondazioneminoprio.it - PEC segreteriagenerale@pec.fondazioneminoprio.it

**6.**Registri del Trattamento, Valutazione di Impatto sulla Protezione dei Dati e Sicurezza

Ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dalla vigente normativa, ed in particolare in ottemperanza agli obblighi di cui agli artt. 30 e 35 del Regolamento UE 2016/679, La informiamo che la scrivente Fondazione raccoglie le informazioni e/o modalità del trattamento in appositi registri nonché effettua la Valutazione di impatto sulla protezione dei dati.

Infine, in conformità di quanto stabilito agli artt. 32 e ss. del citato Regolamento UE, La informiamo che il Titolare del trattamento ed il Responsabile del trattamento mettono in atto misure tecniche, organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza del trattamento adeguato al rischio.

|  |  |
| --- | --- |
| Lì, |  |

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO**

L’interessato, personalmente/ il sig. / la sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sottoscrive per presa visione della presente informativa ed espressione del consenso al trattamento dei dati nei termini in essa specificati per la finalità di seguito menzionate

|  |  |
| --- | --- |
| (i) | adempimento ed esecuzioni di obblighi contrattuali **\*** |
|  | Presta il consenso | SI | NO |  |
| (ii) | gestione e organizzazione della partecipazione al Green Camp presso Fondazione Minoprio **\*** |
|  | Presta il consenso | SI | NO |  |
| (iii) | adempimento di obblighi di legge **\*** |
|  | Presta il consenso | SI | NO |  |
| (iv) | realizzazione e pubblicazione di immagini e video sui diversi profili social della Fondazione (Facebook, Instagram, sito internet) |
|  | Presta il consenso | SI | NO |  |
| (v) | realizzazione di dépliant promozionali contenenti immagini dei membri del green camp |
|  | Presta il consenso | SI | NO |  |
| (vi) | iscrizione alla Newsletter di Fondazione Minoprio |
|  |  | SI | NO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| (vii) | iscrizione alla mailing-list Clienti spaccio aziendale |
|  |  | SI | NO |  |

***\* Per svolgere il servizio richiesto presso la Fondazione Minoprio è necessario accettare il consenso***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lì | , | Firma e timbroper accettazione |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Fondazione Minoprio |
|  |  | IL DIRETTORE GENERALEDr. Augusto Conti |
|  |  | *Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art.3 comma 2 DL n.39/199* |