

**REGIONE
TOSCANA**



REGIONE TOSCANA
Settore Infanzia



COMUNE DI FIGLINE E INCISA VALDARNO
Servizi alla Persona e Partecipazione

Allegato A

DOMANDA di BUONO SCUOLA

Progetto finalizzato al sostegno alle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali (3-6 anni) – a.s.2018/19

Io sottoscritta/o _____ nata/o il _____

a _____ prov. _____ e residente a _____

Via/Piazza _____ C.F. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

genitore/tutore del/la bambino/a _____

CHIEDO DI PARTECIPARE ALL'AVVISO

per l'assegnazione di buono scuola per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali (3-6 anni) – a.s.2018/19 (periodo settembre 2018– giugno 2019 (DDRT 1880/2019)

DICHIARANDO A TAL FINE QUANTO SEGUE:

Nome e Cognome del/della bambino/a: _____

Nazionalità: _____ Nato/a a: _____

Prov. _____ il: _____ CF: _____

Residente a: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____ CAP _____

Domicilio (da compilarsi solo se diverso dalla residenza): _____

Scuola dell'infanzia paritaria privata presso la quale il quale il/la bambino/a è iscritto/a:

Denominazione _____

Indirizzo _____

ATTENZIONE
LEGGERE INFORMATIVA SULLA PRIVACY E FIRMARE

Informativa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/03 e artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Con riferimento alla presente richiesta di rimborso, ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/03 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, la informiamo di quanto segue:

- il trattamento dei dati sarà effettuato per finalità esclusivamente connesse con lo svolgimento del servizio richiesto, nei termini e con le modalità menzionate nella domanda, e i dati raccolti saranno conservati nel rispetto delle regole di tutela e protezione;
- i dati forniti saranno conservati per il periodo occorrente ad espletare le attività oggetto del presente consenso;
- il conferimento dei dati è necessario ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione ed il mancato conferimento o l'opposizione a talune fasi del trattamento può pregiudicare la possibilità di partecipare al procedimento in oggetto. Nei limiti di garanzia relativi al regolare svolgimento, ogni interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/03 e 15 del regolamento UE 679/2016, riprodotti integralmente in calce al presente documento;
- il trattamento dei dati personali, anche sensibili, forniti direttamente dai richiedenti il rimborso, o comunque acquisiti, saranno effettuati presso i locali del Comune di Figline e Incisa Valdarno, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza e con l'utilizzo di strumenti cartacei ed automatizzati;
- il titolare del trattamento è il Comune di Figline e Incisa Valdarno, con sede legale in Piazza Del Municipio, 5 – Figline e Incisa Valdarno – Firenze, responsabile del trattamento la dott.ssa Ilaria Occhini;
- in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e 15 del Regolamento UE 2016/679, rivolgendo richiesta al responsabile del procedimento tramite comunicazione fax al n. 055-6390403;
- i dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici e/o privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti, e comunque per perseguire le finalità connesse allo svolgimento del procedimento e degli atti conseguenti;
- i dati potranno essere trattati da dipendenti e/o collaboratori e/o delegati del titolare e/o del responsabile del trattamento in qualità di soggetti responsabili o incaricati del trattamento dei dati personali.

Autorizza

Il Comune di Figline e Incisa Valdarno, con sede legale in Piazza Del Municipio 5 – Figline e Incisa Valdarno – Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta; i dati da lei spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa sulla privacy e il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza e i diritti suoi e/o del minore interessato.

acconsento

nego il consenso

Figline e Incisa Valdarno, li _____

firma del richiedente