

ASILO INFANTILE "BONAFIDE"

Corso Italia n. 4

10019

STRAMBINO

Tel : ++39 - 0125 713305

E-mail : asilobonafide@libero.it

DATI PERSONALI

ALUNNO : _____
(Cognome e Nome)

Nato/a a : _____ Il : _____

NUMERI TELEFONICI DI REPERIMENTO FAMILIARI :

padre _____

madre _____

altri _____
(Indicare Telefono , Cognome e Nome, grado di parentela)

altri _____
(Indicare Telefono , Cognome e Nome, grado di parentela)

1. Alimenti non tollerati dal bambino . Eventuali diete particolari vanno accompagnate da Certificato Medico.

(Indicare quali)

2. Patologie riscontrate dal bambino. Se il soggetto è in possesso di talune patologie tipo : Diabete , Crisi Epilettiche o altro è necessaria una dichiarazione congiunta dei genitori dove si declina ogni responsabilità da parte della Scuola.

(Indicare quali)

3. Allergie a Farmaci , punture di insetti o altro.

(Indicare quali)

USO DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEL DICHIARANTE

Si informa che :

- I dati personali acquisiti con l'autocertificazione resa in occasione della presentazione della domanda di iscrizione devono essere necessariamente forniti per determinare la graduatoria di ammissione , nonché per l'erogazione dei servizi richiesti.
- Il rifiuto di fornire i dati previsti dal modulo comporterà l'impossibilità di determinare la posizione del richiedente nella suddetta graduatoria. La Direzione della Scuola non si assume alcuna responsabilità per i danni che potrebbero derivare dall'involontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute del bambino di cui si richiede l'iscrizione.
- I dati raccolti saranno utilizzati anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni richieste e , sempre nell'ambito di finalità istituzionali , tali dati potranno essere trasmessi ad Enti Pubblici e Privati.
- L'uso dell'immagine dell'alunno sarà utilizzato eventualmente solo ed esclusivamente per scopi didattici e per usi istituzionali.

Il Dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Legale rappresentante della Scuola presso cui ha presentato la dichiarazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamenti se trattati in violazione di legge (art.13 legge 675/96)

Titolare del trattamento dei dati sensibili di cui all'Art.15 della legge 675/96 è il legale rappresentante della Scuola , il quale , per la normale gestione , delega il trattamento dei dati al personale operante nella scuola stessa.

Firma (leggibile) : _____

Data : _____