

**Modulo raccolta dati per l'espletamento dei servizi di asilo nido**

**ANNO EDUCATIVO 20\_\_ -20\_\_**

ASILO _____	SEZIONE _____
-------------	---------------

In caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si incorre nelle sanzioni penali previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445. Ai sensi dell'articolo 11 del D.P.R. n. 403 del 20.10.1998 l'Amministrazione procederà ad opportuni controlli a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

<b>Dati anagrafici del bambino/a</b>	
COGNOME _____	NOME _____
NATO/A A _____	IL _____ / _____ / _____
NAZIONALITA' _____	
CODICE FISCALE DEL BAMBINO/A _____	
RESIDENTE A _____	CAP _____
VIA _____	N° _____
RECAPITO TELEFONICO DI CASA _____	
E-MAIL _____	

Orario del nido: dalle ore 7.00 alle ore 17.30, dal lunedì al venerdì.

Indicare la fascia oraria di frequenza:

- 7:00/17:00
- 7:30/17:30

[Digitare qui]

**INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA**

**DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE/ GENITORE 1/ ESERCENTE LA  
RESPONSABILITA' GENITORIALE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENZA VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI:

CELL \_\_\_\_\_ CASA \_\_\_\_\_ LAVORO \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL PADRE/GENITORE 2**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENZA VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI:

CELL \_\_\_\_\_ CASA \_\_\_\_\_ LAVORO \_\_\_\_\_

**ALTRI MEMBRI DEL NUCLEO FAMILIARE\_**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ PARENTELA \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ PARENTELA \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ PARENTELA \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ PARENTELA \_\_\_\_\_

[Digitare qui]

**STATO CIVILE DEI GENITORI** del bambino per cui si richiede l'iscrizione:

- Coniugati
- Conviventi
- Vedova /o
- Nubile/celibe
- Divorziata/o
- Legalmente separata/o
- Ha presentato istanza di separazione

In tali ultimi casi entrambi i genitori devono produrre autocertificazione ai sensi del D.P.R.445/2000 in cui dichiarano il regime giuridico di affidamento dei figli con indicazione dei relativi obblighi a loro attribuiti.

**INFORMAZIONI SANITARIE**

Medico di base del bambino: Dott. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

Il bambino presenta allergie a farmaci o altro?

SI	NO	In caso affermativo si prega allegare il Certificato del Pediatra.
----	----	--

Il bambino presenta allergie o intolleranze alimentari o altro?

SI	NO	In caso affermativo si prega allegare il Certificato del Pediatra.
----	----	--

Il bambino presenta particolari problemi di salute documentati?

SI	NO	In caso affermativo si prega di allegare il Certificato del Pediatra.
----	----	---

Il bambino presenta eventuali situazioni di handicap?

NO	
SI	(Handicap certificato) allegare certificato.
SI	(Handicap in fase di certificazione)
SI	( Handicap non certificato)

[Digitare qui]

Il bambino in situazioni di handicap è seguito dalle seguenti figure professionali:

Fisioterapista Dott.		Struttura di appartenenza	
Logopedista Dott.		Struttura di appartenenza	
Psicologo Dott.		Struttura di appartenenza	
Neuropsichiatra Dott.		Struttura di appartenenza	
Psicomotricista Dott.		Struttura di appartenenza	
Altro		Struttura di appartenenza	
Altro		Struttura di appartenenza	

Il bambino è seguito dai servizi sociali del territorio?

NO		
SI	Assistente Sociale Dott.	

## PASTI SPECIALI

I genitori possono chiedere per il proprio figlio un **pasto speciale** rispetto al menù ordinario per motivi religiosi, etici e/o per altri motivi certificati dal pediatra di base, attraverso la compilazione dei moduli di seguito allegati relativi alla richiesta diete speciali (**Allegato A**).

## DIETA DEI PICCOLI

I genitori dei Piccoli sono invitati a compilare il modulo di cui **Allegato B** relativo **all'inserimento degli alimenti nella dieta dei propri bambini**.

[Digitare qui]

**Allegato A**

**PROCEDURA PASTI SPECIALI**

**Al Coordinamento  
del Servizio Asili Nido**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, frequentante la sezione \_\_\_\_\_ del nido \_\_\_\_\_  
preso atto della possibilità di avvalersi del servizio diete speciali nella refezione asili nido comunale

**CHIEDE**

di poter usufruire della dieta alimentare descritta in allegato per motivi

- Religiosi o etici : (citare gli alimenti non consentiti)

- 
- Sanitari (come da certificazione medica allegata).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati personali fornita in allegato al modulo e di aver prestato in consenso al trattamento dei dati personali di cui al presente modulo per le finalità ivi specificate.

Ciampino, \_\_\_\_\_,

Firma del genitore

Firma per ricevuta del Coordinamento

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ciampino, \_\_\_\_\_

[Digitare qui]

Allegato B

Al Coordinamento  
del Servizio Asili Nido

**MODULO DI SOTTOSCRIZIONE PER LE FAMIGLIE RELATIVO AGLI ALIMENTI  
INTRODOTTI NELLA DIETA DEI PICCOLI**

<b>COGNOME E NOME:</b>	<b>DATA:</b>
------------------------	--------------

SI CHIEDE LA CORTESIA AI GENITORI DI INDICARE CON UNA X GLI ALIMENTI  
INTRODOTTI NEL CORSO DELLO SVEZZAMENTO (CON RELATIVA DATA)

	MELA		LENTICCHIE
	PERA		CECI
	BANANA		POLLO
	PRUGNA		TACCHINO
	AGRUMI		CONIGLIO
	ALBICOCCA		VITELLO
	MELONE		MANZO
	PATATA		PROSCIUTTO COTTO
	CAROTA		MAIALE MAGRO (ARISTA, BOCCONCINI)
	ZUCCHINA		MERLUZZO
	SEDANO		PARMIGIANO
	CIPOLLA		PHILADELPHIA
	LATTUGA		ROBIOLA
	FINOCCHI		LATTE
	FAGIOLINI		YOGURT
	SPINACI		
	BIETA		
	POMODORO		
	CREMA DI RISO		
	CREMA DI MAIS E TAPIOCA		
	PISELLI		
	FAGIOLI		

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati personali fornita in allegato al modulo per le finalità specificate.

FIRMA DEL GENITORE

Ciampino, \_\_\_\_\_

[Digitare qui]

**Allegato C**

**Modulo di delega per ritiro del bambino/a**  
**(DA RESTITUIRE FIRMATO) Al Coordinamento del Servizio di Asilo Nido**

---

Premesso che

-Azienda Servizi Pubblici S.p.a. è affidataria del Servizio di Asilo Nido del Comune di Ciampino in virtù di contratto stipulato in data 31.01.2022 con l'Ente, concernente l'affidamento del servizio di gestione e nell'erogazione del Servizio Asili Nido;  
- ai sensi della Carta dei Servizi — Asili Nido- la partecipazione del cittadino all'erogazione del servizio pubblico è garantita ed incoraggiata allo scopo di far emergere i bisogni cui il servizio deve rispondere;  
- che ai sensi dell'art 8 del Regolamento Asili Nido approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 05 del 28/02/2023 è vietato consegnare a persone estranee i bambini senza una preventiva delega, corredata delle fotocopie di documenti in corso di validità dei deleganti e dei delegati, (autorizzazione scritta) consegnata dai genitori agli educatori del nido.

Tutto ciò premesso

Il/la sottoscritto/a genitore di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a genitore di \_\_\_\_\_

frequentante l'Asilo Nido \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

**DELEGANO**

Il/la signore/a\* \_\_\_\_\_

Doc. Identità' n.....Scadenza il .....

Telefono.....

Padre  Madre  Sorella  Fratello  Nonno/Nonna  Vicino o Amica di famiglia

Il/la signore/a\* \_\_\_\_\_

Doc. Identità' n.....Scadenza il .....

Telefono.....

Padre  Madre  Sorella  Fratello  Nonno/Nonna  Vicino o Amica di famiglia

Il/la signore/a\* \_\_\_\_\_

Doc. Identità' n.....Scadenza il .....

Telefono.....

Padre  Madre  Sorella  Fratello  Nonno/Nonna  Vicino o Amica di famiglia

\* indicare l'eventuale grado di parentela o altro (vicino di casa, amica di famiglia, ecc) e il recapito telefonico.

[Digitare qui]

**alla consegna e al ritiro del/la proprio/a bambino/a, all'espletamento delle procedure di ingresso e di uscita, assumendosi ogni responsabilità. L'età del delegato/a non è inferiore di anni 18.**

La presente delega viene rilasciata di comune accordo con gli esercenti la responsabilità genitoriale.

**Informativa ex artt. 3 e 14 GDPR**

Ai sensi della Carta de Servizi- Asili Nido- l'Azienda Servizi Pubblici S.p.A. svolge le attività afferenti al servizio descritto affidatole dal Comune di Ciampino. Pertanto, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, il Comune è qualificabile come Titolare del trattamento, mentre Azienda Servizi Pubblici S.p.A. tratta i dati personali degli utenti per conto del Comune, in qualità di responsabile del trattamento come dall'Ente nominata.

Sia il Titolare che il Responsabile del Trattamento hanno provveduto alla nomina di un Responsabile per la Protezione dei dati, i cui recapiti sono consultabili nella Sezione Privacy dei rispettivi siti web istituzionali nonché' nella specifica Informativa estesa pubblicata sul Sito di ASP Spa Ciampino.

Si dichiara quindi di aver preso visione dell'"informativa privacy" disponibile sul sito web del Comune di Ciampino nell'apposita sezione

Ciampino, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(Firma della Madre)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre)

Il presente modulo deve essere firmato da entrambi i genitori.

**Allegati:**

- **Fotocopia della carta d'identità di entrambi i genitori**
- **Fotocopia della carta d'identità delle persone delegate al ritiro del bambino/a**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati personali fornita in allegato al modulo e di aver prestato in consenso al trattamento dei dati personali di cui al presente modulo per le finalità ivi specificate.

Ciampino, \_\_\_\_\_,

Firma del genitore

[Digitare qui]



## QUESTIONARIO PER L'INSERIMENTO ALL' ASILO

ANNO EDUCATIVO \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

Primo giorno d'inserimento: \_\_\_\_\_;

Il/La bambino/a: \_\_\_\_\_ anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_;

Composizione del gruppo di appartenenza al nido: Gruppo di nuova formazione  Proseguo

Il/La bambino/a è:

- Primogenito;
- Secondogenito;
- Gemello.

Le esperienze di separazione già vissute dal/la bambino/a e le sue reazioni:

- Nel contesto familiare

---

---

---

---

---

---

- Fuori il contesto familiare

---

---

---

---

Cambiamenti significativi avvenuti entro i sei mesi appena trascorsi:

- Trasloco
- Nuova gravidanza
- Ospedalizzazione dell'utente
- Ospedalizzazione di un genitore
- Separazione dei genitori
- Nascita fratello/sorella
- Lutto in famiglia

[Digitare qui]

- Genitore che viaggia.

Quando il/la bambino/a piange, come si consola?

- Con il ciuccio;
- In braccio;
- Tocca i capelli all'adulto;
- Viene cullato nel passeggino;
- Viene "distratto" con giochi;
- Viene "distratto" con il cibo;
- Viene lasciato piangere, fino a che non si calma.

### **MOMENTO DEL CAMBIO E ABITUDINI IGIENICO-SANITARIE**

- Porta il pannolino? Si No
- Ha raggiunto il controllo sfinterico? Si No
- Da quanto tempo ha tolto il pannolino di giorno?  
\_\_\_\_\_
- Ha tolto il pannolino la notte? Si No
- Se ha tolto il pannolino la notte, da quanto tempo?  
\_\_\_\_\_
- Usa il water? Si No
- Usa il water con il riduttore? Si No
- Usa il vasino? Si No
- Si lascia cambiare in posizione supina, sul fasciatoio? Si No
- Gli piace essere lavato? Si No
- Usate regolarmente una crema per ogni cambio di pannolino? Si No
- Si lascia lavare il viso? Si No
- Si lava i denti? Si No
- Si lascia pettinare? Si No

### **LE ABITUDINI ALIMENTARI**

- Il/la bambino/a manifesta il desiderio di mangiare? Si No
- Con chi mangia? Mamma Papà Altro
- Dove mangia? Passeggino- seggiolone- in braccio-seggiolone da tavola- in movimento- altro
- Come mangia? Guardando la tv-cellulare e/o Ipad-mentre gioca-altro
- Preferisce i cibi dolci? Si No
- Preferisce i cibi salati? Si No
- Manifesta difficoltà nel mangiare? Rifiuto-pianto-altro
- Accenna alla masticazione? Si No
- Mastica correttamente? Si No

[Digitare qui]

## IL PASTO

- Mangia il piatto unico da lattante? Si No
- Mangia il piatto unico a pezzetti? Si No
- Mangia separato (primo e secondo)? Si No
- Cerca di mangiare da solo? Si No
- Mangia con le mani? Si No
- Usa le posate? Si No
- Gioca con il cibo? Si No
- Beve da solo? Si No
- Beve con il biberon? Si No
- Beve con il bicchiere a beccuccio? Si No
- Beve con il cucchiaio? Si No
- Beve con il bicchiere? Si No

## IL SONNO

Manifesta il bisogno di dormire? Si No (se Si specificare il come)

- Si tocca le orecchie
- Si stropiccia gli occhi
- Si tocca i capelli
- Piange
- Vuole essere preso in braccio
- Tocca le orecchie all'adulto che lo culla
- Tocca i capelli all'adulto che lo culla
- Altro \_\_\_\_\_

Dove si addormenta?

- In braccio? Si No
- Nel passeggino? Si No
- Nel seggiolone? Si No
- Nel suo lettino? Si No
- Nel letto matrimoniale? Si No
- Mentre ciuccia dal seno? Si No
- Dorme solo in macchina? Si No
- Altro \_\_\_\_\_

[Digitare qui]

Con cosa si addormenta?

- Con il ciuccio;
- Con il biberon;
- Con il seno;
- Con un pupazzo;
- Con una copertina/lenzuolino
- Altro \_\_\_\_\_

Chi lo addormenta?

- Mamma
- Papà
- Nonno/a
- Baby sitter
- Da solo
- Altro \_\_\_\_\_

- A che ora si addormenta la sera?  
\_\_\_\_\_

- Quante ore dorme continuativamente?  
\_\_\_\_\_

- Se si sveglia piange? Si No
- Viene cullato? Si No
- Viene lasciato piangere? Si No
- Si riaddormenta da solo? Si No
- Rimane sveglio nel lettino senza piangere? Si No
- Altro \_\_\_\_\_

- La mattina dorme? Si No (se Si specificare quanto)

- Meno di un'ora
- Più di un'ora
- Oltre due ore
- Altro \_\_\_\_\_

- Il pomeriggio dorme? Si No (se Si specificare quanto)

- Meno di un'ora
- Più di un'ora
- Oltre due ore
- Altro \_\_\_\_\_

[Digitare qui]

## MOTRICITA' GROSSOLANA

### Come si muove?

- Rotola
- Striscia
- Gattona
- Mantiene la posizione seduta
- Si sposta da seduto
- Si alza in piedi con l'aiuto di un adulto
- Si alza in piedi appoggiato ad un supporto
- Cammina
- Sale le scale
- Scende le scale
- Corre
- Salta

### Com'è il tono del movimento?

- Fluido
- Rigido
- Insicuro
- Traballante

## LA COMUNICAZIONE

### Come comunica?

- Con lo sguardo
- Sorridendo
- Vocalizzando
- Con la mimica facciale
- Con la parola
- Elabora frasi brevi con 2/3 parole comprensibili
- Altro \_\_\_\_\_

[Digitare qui]

**Informativa ex artt. 13 del Reg. UE n.679/2016 e D.lgs 196/2003**  
**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI ASILO NIDO**  
**RELATIVA AL QUESTIONARIO DI INSERIMENTO E PER I RELATIVI ALLEGATI**  
**A- B e C**

Il trattamento dei dati personali degli utenti è effettuato da Azienda Servizi Pubblici S.p.A. perché necessario a svolgere il servizio descritto nel presente documento in favore del Comune di Ciampino; dunque, per il perseguimento delle finalità da quest'ultimo determinate (o ad esso attribuite per legge), nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio dei pubblici poteri di cui è investito, generalmente riconducibili all'erogazione del servizio descritto nel presente documento in favore degli aventi diritto e allo svolgimento di tutti gli obblighi e attività allo stesso correlati (Legge Regionale n. 7 del 5 agosto 2020 "Disposizioni relative al sistema integrato di educazione e istruzione per l'infanzia" e del Regolamento Regionale n. 12 del 16 luglio 2021, di attuazione e integrazione della Legge Regionale n. 7 del 5 agosto 2020, disciplina il funzionamento dei nidi comunali sul territorio del Comune di Ciampino). In particolare l'Azienda Servizi Pubblici S.p.A. svolge le attività afferenti al servizio **di asilo nido e mensa** descritto affidatole dal Comune di Ciampino e secondo le modalità e standard descritti dalla Carta de Servizi- Asilo Nido- Pertanto, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, il Comune è qualificabile come Titolare del trattamento, mentre Azienda Servizi Pubblici S.p.A. tratta i dati personali degli utenti per conto del Comune, in qualità di responsabile del trattamento come dall'Ente nominata

Sia il Titolare che il Responsabile del Trattamento hanno provveduto alla nomina di un Responsabile per la Protezione dei dati, i cui recapiti sono consultabili nella Sezione Privacy dei rispettivi siti web istituzionali.

I dati personali possono essere richiesti DAL PERSONALE AUTORIZZATO dell'Azienda Servizi Pubblici S.p.A. direttamente all'Interessato oppure potrebbero essere raccolti, ai sensi di legge, presso altre Pubbliche Amministrazioni/Banche dati pubbliche.

1.DATI PERSONALI: I dati personali degli Interessati, inclusi i minori riguardano le categorie di dati personali comuni e particolari ex. art 9 e 10 (ex dati sensibili) relativi a eventuali situazioni di disagio socioeconomico, abitudini di vita, religione stato di salute (farmaci, allergie o intolleranze) o eventuali dati relativi a condanne penali.

## 2.FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali degli Interessati - comuni e particolari (ex dati sensibili) che vengono acquisiti all'interno di tale modulistica nell'ambito dei servizi erogati dallo stesso – sono trattati per le seguenti finalità:

- a) adempimento delle prestazioni oggetto del contratto di iscrizione all'Asilo Nido (tra cui, gestione dell'iscrizione e del percorso educativo del fanciullo, gestione delle assenze e deleghe per il ritiro del minore da scuola);
- b) adempimento di obblighi fiscali o contabili connessi all'iscrizione al Nido;
- c) erogazione dei pasti: i dati particolari relativi allo stato di salute del bambino o a particolari richieste alimentari correlate a motivi di salute, etici o religiosi, saranno trattati unicamente per dare adempimento a detta specifica prestazione **e previo rilascio del relativo consenso;**

[Digitare qui]

d) documentazione dell'attività svolta presso l'Asilo Nido, tramite fotografie, anche di gruppo, e/o video in occasione di recite, progetti, laboratori e altre attività ludiche/educative.

In particolare, previo consenso espresso dell'Interessato, le predette fotografie/video potranno essere distribuite a tutti i genitori, anche mediante servizi di messaggistica, e/o esposte all'interno degli spazi della struttura dell'Asilo. Inoltre, sempre previo consenso espresso dell'Interessato, le fotografie/video potranno essere pubblicate sul sito istituzionale e/o su pagine social dell'Asilo Nido, sull'eventuale giornalino, opuscoli o brochure.

### 3.BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

La base giuridica del trattamento per le finalità di cui al punto precedente n. 2, alle lettere a) e b) è il contratto/iscrizione di cui l'Interessato è parte o l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su sua richiesta. La base giuridica del trattamento di cui alle lettere c) e d) è l'esplicito consenso dell'Interessato.

4.DESTINATARI DEI DATI PERSONALI: I dati personali degli Interessati potranno essere comunicati ai soggetti autorizzati al trattamento ai Responsabili del trattamento, nonché ad ulteriori soggetti terzi a cui sia obbligatorio comunicare i dati personali in forza di disposizioni di legge o di ordini delle Autorità e che, a titolo puramente esemplificativo e non esaustivo vengono di seguito indicati: banche e istituti di credito; studi professionali e di consulenza; enti pubblici nei casi previsti dalla legge, medico e dietista competenti, istruttrici o personale addetto dell'Asilo Nido e Medici ASL.

### 5.TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI A PAESI EXTRA UE:

I dati personali degli Interessati non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

6.PERIODO DI CONSERVAZIONE: I dati personali saranno conservati: per le finalità di cui al precedente punto 8 lettera a) e b) per il periodo di durata del contratto e in ogni caso per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art. 5 GDPR) e, successivamente, per il tempo in cui il Titolare sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previste da norme di legge o regolamento. Con riferimento ai dati personali acquisiti all'atto della preiscrizione, in caso di mancato accoglimento della domanda, si precisa che i dati verranno conservati per il termine di 1 anno dalla data di pubblicazione delle graduatorie, al fine di consentire l'eventuale successivo accoglimento a seguito della rinuncia di altri bambini. Per le finalità di cui ai punti c) e d), i dati saranno conservati fino ad espressa revoca del consenso, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basato sul consenso rilasciato prima della revoca e salvo, per la finalità di cui al punto 2 lettera c), eventuali ulteriori esigenze di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

I dati personali raccolti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare e di ASP. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici ed elettronici, sia su supporti cartacei, garantendo in ogni caso la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti in materia.

7.NATURA DEI DATI E CONSEGUENZA DELLA MANCATA COMUNICAZIONE Il conferimento dei dati per le finalità di cui alle lettere a) e b) del precedente punto 2 è indispensabile al fine della erogazione dei servizi/attività offerte dall'Asilo Nido e, in caso di mancato conferimento, non si potrà procedere alla iscrizione del bambino.

[Digitare qui]

Il conferimento dei dati per la finalità di cui alla lettera c) del punto 2, è facoltativo, ma un eventuale mancato conferimento e/o un mancato consenso, comporterà l'impossibilità da parte del Titolare di dare seguito alle richieste di erogazione di servizi specifici (erogazione mensa). Il conferimento dei dati per la finalità di cui alla lettera d) del punto 2 è sempre facoltativo.

8. DIRITTI DEGLI INTERESSATI: Gli Interessati possono rivolgersi al Titolare del trattamento e al Responsabile del trattamento, ai contatti di seguito indicati:

<b>Titolare del Trattamento dei dati</b>	<b>Comune di Ciampino</b> Sede Largo Felice Armati, 1 Pec: <a href="mailto:protocollo@pec.comune.ciampino.roma.it">protocollo@pec.comune.ciampino.roma.it</a>
<b>Responsabile del Trattamento dei dati:</b>	<b>ASP Ciampino S.p.A</b> sede in Largo Felice Armati e-mail: <a href="mailto:asp-spa.it">asp-spa.it</a> Pec: <a href="mailto:aziendaservizipubblicispa@legalmail.it">aziendaservizipubblicispa@legalmail.it</a>
<b>RPD Responsabile Protezione dei dati</b>	<b>Fondazione Logos PA</b> e-mail: <a href="mailto:privacy@logospa.it">privacy@logospa.it</a>

per far valere i diritti precisati nel GDPR e di seguito riprodotti:

- Di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali (Diritto di accesso art.15);
- Di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti senza ingiustificato ritardo (Diritto di Rettifica art.16);
- Di ottenere la cancellazione dei dati personali senza ingiustificato ritardo, se sussistono determinate condizioni (Diritto all'oblio art.17);
- Di ottenere la limitazione del trattamento (Diritto alla limitazione del trattamento art.18);
- Laddove applicabile, ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali forniti (Diritto alla portabilità dei dati art.20);
- Di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla situazione particolare, al trattamento dei dati personali (Diritto di opposizione art.21);
- Di revocare il consenso espresso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca (Condizioni per il consenso art.7).
- Di proporre reclamo all'Autorità Garante.

Ciampino, \_\_\_\_\_

## CONSENSO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_,  
in qualità di esercente la responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_, letta

l'Informativa Privacy che precede, presto espresso consenso:

[Digitare qui]



<input type="checkbox"/> Do il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso	Al trattamento di categorie particolari di dati personali, nello specifico dati relativi allo stato di salute del bambino o a particolari richieste alimentari correlate a motivi di salute, etici o religiosi, per l'erogazione dei pasti e la distribuzione della merenda. Sono consapevole che questo mio consenso è <b>indispensabile ai fini dell'erogazione del servizio richiesto.</b>
<input type="checkbox"/> Do il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso	Alla effettuazione di fotografie, anche di gruppo, e/o video del bambino nell'ambito dell'attività svolta presso l'Asilo Nido in occasione di recite, progetti, laboratori, eventi, festività e altre attività ludiche/educative, al fine della riproduzione/distribuzione ai genitori, anche mediante servizi di messaggistica (es. Whatsapp della classe) e/o esposizione all'interno degli spazi dell'Asilo Nido. Sono consapevole che questo mio consenso <b>non è indispensabile</b> ai fini della iscrizione all'Asilo Nido, ma il mancato conferimento potrebbe comportare l'esclusione del bambino dalla foto di classe e dagli eventi che prevedono riprese video.
<input type="checkbox"/> Do il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso	Alla effettuazione di fotografie, anche di gruppo, e/o video del bambino nell'ambito dell'attività svolta presso l'Asilo Nido in occasione di recite, progetti, laboratori, eventi, festività e altre attività ludiche/educative, al fine della pubblicazione sul sito istituzionale e/o su pagine social dell'Asilo Nido. Sono consapevole che questo mio consenso <b>non è indispensabile ai fini della iscrizione all'Asilo Nido ed è facoltativo</b>

Si richiede la sottoscrizione da parte di entrambi i soggetti esercenti la responsabilità genitoriale.

In mancanza, il soggetto che sottoscrive dichiara sotto la propria responsabilità di aver acquisito il consenso anche dell'altro genitore **per lontananza o impedimento o sua incapacità ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. n. 445/2000.**

Letto, confermato e sottoscritto.

Data,

\_\_\_\_\_

(Il Genitore 1 )

\_\_\_\_\_

(Il Genitore 2)

[Digitare qui]