



Comune di Gaggiano
Città Metropolitana di Milano



MODULO DI DELEGA
SERVIZIO DI ASSISTENZA TRASPORTO
ALUNNI A.S. 2023/2024

ATTENZIONE: Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato via mail al seguente indirizzo: scuola@comune.gaggiano.mi.it, oppure consegnato in formato cartaceo alle assistenti al trasporto.

| | |
|--|----------------------------|
| Il sottoscritto (nome e cognome) | |
| Nato/a a / il | Il |
| Residenza | |
| Il sottoscritto (nome e cognome) | |
| Nato/a a / il | Il |
| Residenza | |
| Telefono/ indirizzo mail | / mail |
| Telefono /indirizzo mail | / mail |
| In qualità di (precisare genitore, tutore, affidatario...) | |
| del Minore Alunno/a | Nome: _____ Cognome: _____ |
| | Nato/a a _____ il _____ |
| | Codice Fiscale : _____ |

DELEGA

allo scopo, sotto la propria responsabilità, di nominare le seguenti persone di fiducia (**maggioresni**) alla presa in custodia del minore

| Cognome e nome | Parentela | Documento identità | Recapito telefonico |
|----------------|-----------|--------------------|---------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

Gaggiano, li ____/____/2023

Firma * _____

I sottoscritti, con riferimento all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che l'ente pubblico può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente



Comune di Gaggiano
Città Metropolitana di Milano

nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Firma * _____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale (art. 316 co. 1, art. 337 – ter co. 3, art. 337 – quater co. 3 e successive modifiche e integrazioni), deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

N.B. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (art. 155 Codice Civile, modificato dalla L. 02/2006 n. 54)

Gaggiano, li ____/____/2023

Firma *



Comune di Gaggiano
Città Metropolitana di Milano

INFORMATIVA PRIVACY E RICHIESTA CONSENSO
ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2022 – 2023

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali raccolti, anche relativi al minore per cui si presenta la domanda di iscrizione al servizio trasporto scolastico e nei confronti del quale siete esercenti la responsabilità genitoriale saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco pro-tempore del Comune di Gaggiano domiciliato per la carica presso la sede municipale sita in Gaggiano, Via Roma 36 Tel. 02/9089921, mail: comune@comune.gaggiano.mi.it , PEC: comune.gaggiano@pec.regione.lombardia.it

E' inoltre possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy@studiomenni.it

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per le finalità previste ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento UE 679/2016:

- Esecuzione di compiti di interesse pubblico connessi alla procedura di iscrizione al Servizio Trasporto Scolastico;
- Adempimento ad obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti dal rapporto in essere;
- Adempimento ad obblighi previsti dalla legge a cui è soggetto il Titolare.

I dati raccolti saranno trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti designati dal Titolare come responsabili del trattamento, per attività strumentali alle finalità indicate e conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

I dati saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Si comunica che il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità sopra elencate; qualora non saranno fornite tali informazioni non sarà possibile ottenere il servizio richiesto.

Gli interessati potranno far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i loro diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Gli interessati potranno esercitare i loro diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopraindicati.



Comune di Gaggiano
Città Metropolitana di Milano

Gli interessati hanno diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisino la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

I SOTTOSCRITTI:

Nome e cognome _____ Nome e cognome _____

GENITORI DEL MINORE

Nome cognome _____ Data di nascita _____

DICHIARANO

Di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali che precede

_____ li, _____

Firma di entrambi i genitori

RACCOLTA DEL CONSENSO

I SOTTOSCRITTI:

Nome e cognome _____

Nome e cognome _____

GENITORI DEL MINORE

Nome cognome _____ Data di nascita _____

Alla luce dell'informativa ricevuta,

1. Prestano il consenso

Negano il consenso

al trattamento dei dati personali del figlio minore per la finalità indicate nella informativa e inerenti l'iscrizione al servizio trasporto scolastico.

Firma di entrambi i genitori
