

Modulo di DELEGA per l'ISCRIZIONE DEL BAMBINO ai servizi di TRASPORTO 2021/22

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_) il ___ / ___ / _____

Residente nel Comune di _____ (_), Via/P.zza _____

Carta d'Identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ (_) il ___ / ___ / _____

In qualità di genitore/tutore

del/della bambino/a _____ nato/a a _____ (_) il ___ / ___ / _____

DELEGO

Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ (_) il ___ / ___ / _____

Residente nel Comune di _____ (_), Via/P.zza _____

Carta d'Identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ (_) il ___ / ___ / _____

Ad iscrivere mio/a figlio/a come utente del servizio:

(barrare la casella di interesse)

- Mensa
- Trasporto

e ad effettuare la mia iscrizione come utente pagante.

DATA _____

Firma del genitore _____

Firma del delegato per accettazione _____

N.B.: Allegare fotocopia documenti di riconoscimento del genitore e del delegato

FIRMA PER RICEVUTA DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Trattamento dei dati

Ai sensi del Regolamento europeo n.679/2016 "sulla protezione dei dati personali" in vigore a far data dal 25.05.2018, si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Sonnino e che i dati personali saranno trattati, con o senza ausilio dei mezzi elettronici, per finalità connesse all'espletamento del servizio di che trattasi. Per quanto riguarda i diritti degli interessati alla riservatezza dei dati trattati, si fa espresso riferimento al citato Regolamento Europeo.

Allegato "C" alla Determinazione n. ____ del 20.09.2021

Modulo di DELEGA per RITIRO DEL BAMBINO Anno scolastico 2020/21

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_) il __ / __ / ____

Residente nel Comune di _____ (_), Via/P.zza _____

Carta d'Identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ (_) il __ / __ / ____

in qualità di genitore/tutore

del/della bambino/a _____ nato/a a _____ (_) il __ / __ / ____

AUTORIZZO

Il personale addetto al servizio di trasporto a consegnare il bambino/a _____ ad una delle due persone di seguito elencate e da noi delegate; fornisco di ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi della L. 196/2003, al fine di rendere sicuro il riconoscimento; **pertanto il personale anzidetto è libero da ogni responsabilità civile e/o penale conseguente alla consegna a:**

Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ (_) il __ / __ / ____

Residente nel Comune di _____ (_), Via/P.zza _____

Carta d'Identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ (_) il __ / __ / ____

Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ (_) il __ / __ / ____

Residente nel Comune di _____ (_), Via/P.zza _____

Carta d'Identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ (_) il __ / __ / ____

In Fede

Firma _____

Data _____ Firma del/dei delegato/i per accettazione _____

Trattamento dei dati

Ai sensi del Regolamento europeo n.679/2016 "sulla protezione dei dati personali" in vigore a far data dal 25.05.2018, si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Sonnino e che i dati personali saranno trattati, con o senza ausilio dei mezzi elettronici, per finalità connesse all'espletamento del servizio di che trattasi. Per quanto riguarda i diritti degli interessati alla riservatezza dei dati trattati, si fa espresso riferimento al citato Regolamento Europeo.

Firma per ricevuta del Responsabile del Procedimento _____

Sonnino, lì _____