

SCHEDA DI ISCRIZIONE
“SERVIZIO SOCIOEDUCATIVO DI ACCOMPAGNAMENTO E SUPPORTO ALLE
AUTONOMIE PERSONALI E ALLE ABILITÀ SOCIALI”

(si prega di compilare in stampatello chiaro e preciso)

I SOTTOSCRITTI

Dati del padre/Tutore/AdS

| | | |
|---------|--------|------|
| COGNOME | NOME | |
| NATO/A | IL | |
| CF | VIA | N. |
| CITTA' | CAP | PROV |
| TEL. | E MAIL | |

Dati della madre /Tutrice/AdS

| | | |
|---------|--------|------|
| COGNOME | NOME | |
| NATA A | IL | |
| CF | VIA | N. |
| CITTA' | CAP | PROV |
| TEL. | E MAIL | |

Opzioni di fatturazione

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> MADRE |
| <input type="checkbox"/> UTENTE | <input type="checkbox"/> TUTORE/TUTRICE |
| <input type="checkbox"/> % PADRE % MADRE | <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE) |

DATI DELL'UTENTE

(da compilare a cura dell'utente se presenta autonomamente la richiesta – da compilare a cura di genitori/Tutore/AdS ove presenti)

| | | |
|--|---|------|
| COGNOME | NOME | |
| NATO/A | IL | |
| CF | VIA | N. |
| CITTA' | CAP | PROV |
| TEL. | E MAIL | |
| È SEGUITO DA QUALCHE SERVIZIO? | <input type="checkbox"/> SI: <input type="checkbox"/> SERVIZI SANITARI <input type="checkbox"/> SERVIZI SOCIALI | |
| <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE) | <input type="checkbox"/> NO | |

CHIEDE/CHIEDONO

L'attivazione del Servizio socioeducativo di accompagnamento e supporto alle autonomie personali e alle abilità sociali

Decorrenza e frequenza del servizio verranno evidenziate in apposito contratto redatto e sottoscritto tra le parti.

Regolamento

1. Modalità di iscrizione e pagamento

Per formalizzare l'iscrizione è necessario compilare e sottoscrivere il presente modulo di iscrizione a cui seguirà l'emissione della fattura.

I servizi di cui sopra saranno fatturati posticipatamente a fine mese sulla base delle ore effettivamente svolte e documentate da un foglio presenze con pagamento a 30 gg salvo diversi accordi.

I pagamenti possono avvenire con le seguenti modalità:

- personalmente presso la sede di Hattiva Lab, Via Porzùs, 62 - UDINE dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00, e dalle 14.00 alle 17.30;
- tramite bonifico bancario intestato a: Hattiva Lab Cooperativa Sociale Onlus c/o Credifriuli - Via A.L. Moro - Udine IBAN: IT23C0708512304034210013814. *Causale: pagamento fattura n. ___ del ___*

1.1 Tariffe applicate

Costo orario:

- € 26,00 all'ora (IVA comp.) per interventi inferiori alle 7 ore settimanali
- € 25,50 all'ora (IVA comp.) per interventi uguali o superiori alle 7 ore settimanali

Rimborso chilometrico:

- € 0,37 al km iva compresa per eventuali accompagnamenti che prevedono l'utilizzo dell'automezzo
- € 0,37 al km iva compresa per il raggiungimento del domicilio dell'utente da parte dell'educatore e il ritorno alla sede di Hattiva Lab Onlus, solo nel caso in cui il tragitto per il raggiungimento del domicilio ecceda i 4,5 km dalla sede della scrivente

Saranno inoltre a carico del beneficiario del servizio, qualora necessari ed autorizzati dai familiari, i costi relativi a:

- Partecipazione dell'educatore e/o della coordinatrice a riunioni di équipe e/o di verifica richieste dai servizi sanitari e socio-sanitari
- Incontri richiesti dalla famiglia o dal beneficiario con la coordinatrice e con l'educatore
- Colloqui richiesti dalla famiglia presso le scuole o altri enti/istituzioni

I suddetti servizi saranno tariffati come segue:

- Costo ora coordinatrice € 30,00 iva compresa
- Costo ora educatore € 26,00 iva compresa
- Costo ora colloquio in presenza di educatore e supervisore € 45,00 iva compresa

2. Dati amministrativi

Ai sensi dell'art. 1341 C. C. approvo espressamente le clausole sopra elencate e gli articoli 5, 6 e 7 del Regolamento allegato.

Luogo e data, _____

Firma del padre (tutore/AdS) _____

Firma della madre (tutrice/AdS) _____

Firma dell'utente _____

3. Trattamento dati e privacy

I SOTTOSCRITTI

Dati del padre

COGNOME

NOME

Dati della madre

COGNOME

NOME

Genitori di

COGNOME

NOME

OPPURE IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME

NOME

In qualità di:

AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

TUTORE/TUTRICE LEGALE

UTENTE (da compilare a cura **dell'utente** se presenta autonomamente la richiesta)

DICHIARA/DICHIARANO

Di aver ricevuto completa informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016, riportata anche nelle pagine finali del presente modulo:

4. Raccolta autorizzazioni

4.1 Autorizzazione all'utilizzo del p.c. personale/tablet

Il/la sottoscritti/o/a

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

L'utilizzo, anche per l'accesso ai contenuti della rete internet, del PC personale/tablet (qualora disponibile) e
DICHIARA/DICHIARANO

che su tali dispositivi sono stati inseriti i filtri di protezione per il corretto accesso ad Internet e che lo stesso è privo di programmi di gioco, foto, musica e qualsiasi altro materiale, che possa essere lesivo per sè stesso o per gli altri compagni.

4.2 Autorizzazione al trasporto a cura degli operatori del servizio

Il/la sottoscritti/o/a

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

La partecipazione ad attività che comportano il trasporto a cura degli operatori incaricati del servizio. Le attività che prevederanno l'utilizzo degli automezzi verranno opportunamente comunicate alle famiglie con anticipo. La presente autorizzazione resta valida per tutta la durata del progetto e fino a revoca.

4.3 Autorizzazione all'invio di comunicazioni inerenti il servizio utilizzando il numero di cellulare via SMS

Il/la sottoscritti/o/a

RICHIEDE/RICHIEDONO

ad HATTIVA LAB Coop. Sociale Onlus Lab – a tempo indeterminato e fino a revoca - l'invio di SMS per comunicazioni inerenti al servizio (data inizio incontri, eventuale sospensioni, ecc.).

(scrivere qui di seguito, in maniera leggibile, l'eventuale numero di cellulare se DIVERSO da quelli indicati nella scheda di iscrizione): _____

4.4 Richiesta di invio di documenti amministrativi via posta elettronica

Il/la sottoscritti/o/a

RICHIEDE/RICHIEDONO

ad HATTIVA LAB Coop. Sociale Onlus Lab - a tempo indeterminato e fino a revoca - la spedizione in formato PDF tramite lo strumento della posta elettronica (e-mail) dei documenti amministrativi, in alternativa al tradizionale inoltro a mezzo posta cartacea.

(scrivere qui di seguito, in maniera leggibile, l'eventuale indirizzo e-mail **se DIVERSO** da quelli indicati nella scheda di iscrizione): _____

5. Raccolta dichiarazioni

5.1 Dichiarazione allergie/intolleranze

Il/la sottoscritti/o/a

DUICHIARA/DICHIARANO che
(barrare la voce che interessa)

Non è affetto/a da alcun tipo di allergia/intolleranza alimentare e/o respiratoria

È affetto/a da allergia alimentare a (specificare sotto) come risulta da certificazione medica allegata:

È affetto/a da intolleranza alimentare a (specificare sotto) come risulta da certificazione medica allegata:

È affetto/a da **allergia respiratoria** a (*specificare sotto*) come risulta da certificazione medica allegata:

5.2 Dichiarazione eventuali necessità di somministrazione farmaci salvavita

Il/la sottoscritti/o/a

DICHIARA/DICHIARANO che
(*barrare la voce che interessa*)

È affetto/a dalla seguente patologia pertanto potrebbe verificarsi la necessità di intervenire con un farmaco salvavita

| | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ASMA | <input type="checkbox"/> GRAVI ALLERGIE NON ALIMENTARI |
| <input type="checkbox"/> EPILESSIA | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) |

6 Dichiarazione monogenitoriale (da compilare solo in caso di firma di un solo genitore)

Il/la sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Luogo, _____ Data, _____

In fede _____

Allega: carta di identità n. _____, emessa il _____

Si ricorda che tale autorizzazione è valida per tutte le dichiarazioni sopra riportate

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali e consenso per il trattamento delle categorie particolari di dati personali per l'erogazione di servizi in area disabilità (ai sensi del Reg. UE 2016/679 – GDPR) v 1.1

Per la famiglia/tutore – da conservare

Premessa: Il presente documento fornisce le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e rileva la manifestazione del consenso al trattamento delle categorie particolari di dati personali ai sensi dell'art 7) e dell'art. 9.2.a) del GDPR acquisiti per l'erogazione del servizio.

1. Titolare del Trattamento è HATTIVA LAB SOC. COOP. SOC., Codice fiscale 02412240307, sede legale in Via Porzùs n. 62 - 33100 Udine, tel. 0432 294417, fax 0432 309994, e-mail info@hattivalab.org (per informazioni di carattere generale), di seguito anche il "Titolare".

2. Responsabile per la protezione dei dati nominato dal Titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è il dott. Franco Benini, contattabile via e-mail all'indirizzo privacy@hattivalab.org per informazioni e richieste inerenti alla protezione dei dati personali.

3. Interessati al trattamento: saranno trattati i dati personali dell'interessato all'erogazione del servizio nonché i dati dei familiari o di chi esercita la tutela.

4. Categorie di dati trattate: verranno trattati i dati personali (anagrafici, di contatto, dati bancari) e le categorie particolari di dati personali (ex art. 9 del GDPR¹, in particolare dati sulla salute), limitatamente ai dati strettamente necessari alla prestazione oggetto del servizio. Le fonti dei dati potranno essere lo stesso interessato, i suoi familiari, i servizi sociosanitari locali (es. SOC di NPIA e/o EMT UD e/o La Nostra Famiglia) e gli insegnanti che potranno essere interpellati ogni qualvolta si renda necessario per le finalità di erogazione del servizio.

5. Finalità e basi giuridiche del trattamento: i dati raccolti saranno utilizzati per l'erogazione del servizio richiesto, nonché per le attività amministrative collegate. Il trattamento dei dati comuni (anagrafici, di contatto...) è necessario all'esecuzione di misure contrattuali o precontrattuali (base giuridica data dall'art. 6.1.b del GDPR) e ad adempimenti legali cui è soggetto il titolare (base giuridica l'art. 6.1.c del GDPR). Il trattamento delle categorie particolari di dati personali ha come base giuridica il **consenso** dell'interessato o di entrambi i genitori in caso di interessato minore (art. 9.2.a del GDPR) o di chi ne esercita la tutela ed è finalizzato alla valutazione personalizzata delle attività.

Previo esplicito **consenso**, l'indirizzo e-mail indicato per le comunicazioni potrà essere utilizzato per l'invio di informazioni commerciali relative ai servizi forniti da Hattiva Lab, la base giuridica è l'art. 6.1.a) del Reg. UE 2016/679 (consenso).

Il Titolare, previa **manifestazione di consenso**, potrà anche trattare le immagini e le riprese audiovisive che ritraggono l'interessato con finalità informative dei servizi e delle attività del titolare mediante diffusione tramite, ad esempio, il sito o i profili social istituzionali del titolare o tramite comunicati stampa.

6. Modalità e natura del trattamento: Il trattamento potrà essere effettuato mediante strumenti informatici, elettronici, telematici e/o manuali e cartacei ed è limitato alle operazioni strettamente necessarie alle finalità sopra evidenziate, adottando misure di sicurezza idonee a garantire la disponibilità, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi. I dati personali dell'interessato al servizio, di entrambi i genitori in caso di interessato minore o di chi ne esercita la tutela comprese le categorie particolari di dati personali (art. 9 del Regolamento) saranno raccolti su indicazioni verbali fornite dagli interessati, tramite la consultazione della documentazione sanitaria direttamente fornita o tramite i colloqui con le strutture sociosanitarie e con gli insegnanti degli utenti. Il **conferimento** dei dati anagrafici, di contatto e delle categorie particolari di dati personali per la finalità di svolgimento del servizio è **necessario** al conseguimento della finalità ed il mancato conferimento anche parziale dei dati potrebbe comportare l'impossibilità di attivare il servizio richiesto. Il conferimento dei dati (indirizzo e-mail) per l'invio di informazioni sui prodotti ed i servizi del titolare è facoltativo e non necessario all'erogazione del servizio. Il mancato consenso a tale trattamento implica che il Titolare non invierà informazioni sulle proprie attività. Il conferimento di immagini per diffusione e finalità informative sui servizi del Titolare è facoltativo.

7. Destinatari dei dati: i dati personali potranno essere trattati da soggetti designati ad operazioni di trattamento dal Titolare (dipendenti o collaboratori) e da soggetti nominati Responsabili del trattamento (ai sensi dell'art. 28 del GDPR) che effettuano attività connesse all'adempimento delle prestazioni oggetto del contratto (es. professionisti che collaborano con Hattiva Lab, outsourcer informatici), da soggetti contitolari del trattamento o autonomi titolari (es. banche ed istituti di credito per le attività di pagamento, compagnie assicurative...). I dati potranno anche essere trasmessi a soggetti ai quali la comunicazione dei dati è obbligatoria per legge (ad es. Pubbliche Amministrazioni per lo svolgimento delle funzioni istituzionali). I dati personali potranno inoltre essere comunicati a soggetti che hanno concluso contratti con il Titolare e che potrebbero effettuare operazioni di trattamento al di fuori della UE (es. cloud provider per l'archiviazione o il backup dei dati, fornitori dei servizi di posta elettronica...). Tale trasferimento è autorizzato in base alle previsioni di cui al Capo V del Reg. UE 2016/679.

8. Periodo di conservazione dei dati: I Dati raccolti per la finalità di erogazione del servizio richiesto sono trattati e conservati per il periodo necessario al raggiungimento di tale finalità, salvi eventuali obblighi legali di conservazione ulteriore. I dati necessari alla gestione amministrativa dei servizi saranno conservati per dieci anni.

¹ dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona



9. Diritti dell'interessato: Gli **interessati** (persone fisiche cui si riferiscono i dati personali trattati), ove esercitabili hanno i diritti di cui agli artt. 7, da 15 a 22 e 77 del GDPR e, in particolare il diritto di **accesso** (art. 15), ovvero il diritto di ottenere conferma o meno che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che li riguardano e, in tal caso, il diritto di avere accesso a tali dati e di ottenerne una copia, il diritto di **rettifica** (art. 16), dei dati personali inesatti e/o l'integrazione dei dati personali incompleti, il diritto di **cancellazione** (diritto all'oblio) (art. 17), diritto di ottenere senza ingiustificato ritardo la cancellazione dei dati personali che li riguardano, il diritto di **limitazione** (art. 18), l'interessato può chiedere la limitazione del trattamento alla sola conservazione sotto una delle condizioni indicate nell'art. 18 del Reg. UE 2016/679, il diritto alla **portabilità** dei dati (art. 20 GDPR).

Gli interessati hanno anche il diritto di **opposizione** (art. 21 GDPR) al trattamento dati basato sul legittimo interesse del Titolare o su un compito di interesse pubblico (art. 6.1.e) motivando la richiesta. Nel caso di dati personali trattati per finalità di marketing diretto, il diritto può essere esercitato anche senza motivazione.

Ai sensi dell'art. 77 l'interessato ha **diritto di proporre reclamo** all'Autorità di Controllo. Per i reclami inviati al Garante per la Protezione dei Dati Personali potrà trovare le informazioni sul sito web www.garanteprivacy.it.

Potrà esercitare i diritti in qualsiasi momento inviando una raccomandata al Titolare o contattando il DPO via e-mail privacy@hattivalab.org. L'esercizio dei diritti è gratuito ai sensi dell'art. 12 del GDPR tuttavia, nel caso di richieste manifestamente infondate o eccessive, anche per la loro ripetitività, il Titolare del trattamento potrebbe addebitare un contributo spese ragionevole.

Modifiche e aggiornamenti: Questa informativa potrà subire modifiche. Per ogni aggiornamento, La invitiamo a consultare i nostri siti web e gli altri canali messi a disposizione. Ulteriori informazioni in relazione al trattamento dei Dati Personali potranno essere richieste in qualsiasi momento utilizzando gli estremi di contatto sopra indicati.

MANIFESTAZIONI DI CONSENSO:

Noi sottoscritti:

(padre/tutore/AdS) _____ (madre/tutrice/AdS) _____

Il/la sottoscritto/a: _____

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO – TRATTAMENTO DI CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

in relazione al trattamento delle categorie particolari di dati personali propri e del figlio/a/tutelato/a finalizzati alla prestazione del servizio di cui beneficia l'interessato, come precisato nell'informativa stessa:

| | | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------|
| PADRE (tutore/AdS) | <input type="checkbox"/> | Presto il consenso | <input type="checkbox"/> | Nego il consenso |
| MADRE (tutrice/AdS) | <input type="checkbox"/> | Presto il consenso | <input type="checkbox"/> | Nego il consenso |
| UTENTE maggiorenne | <input type="checkbox"/> | Presto il consenso | <input type="checkbox"/> | Nego il consenso |

(Un eventuale mancato consenso impedisce la prestazione dei servizi richiesti)

Il presente consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento. L'eventuale revoca, anche da parte di uno solo dei genitori, comporterà la cessazione del servizio richiesto e non pregiudicherà il trattamento dei dati effettuato prima della revoca stessa.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO – INSERIMENTO NELLA MAILING LIST DI HATTIVA LAB

In relazione all’inserimento dell’indirizzo e-mail _____ nella *newsletter* del Titolare per ricevere aggiornamenti e proposte su nuovi servizi, eventi, raccolte fondi e iniziative varie del Titolare del Trattamento:

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------|
| PADRE (tutore/AdS) | <input type="checkbox"/> | Presto il consenso | <input type="checkbox"/> | Nego il consenso |
| MADRE (tutrice/AdS) | <input type="checkbox"/> | Presto il consenso | <input type="checkbox"/> | Nego il consenso |
| UTENTE <i>maggiorenne</i> | <input type="checkbox"/> | Presto il consenso | <input type="checkbox"/> | Nego il consenso |

Il mancato consenso all’inserimento nella mailing list non pregiudica l’erogazione dei servizi richiesti ma non consentirà al Titolare l’invio delle informazioni indicate. Questo consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento chiedendo la cancellazione degli invii cliccando sul link "cancella iscrizione" in fondo alla e-mail ricevuta oppure scrivendo una mail con oggetto "cancellami" a privacy@hattivalab.org, senza per questo pregiudicare il trattamento dei dati effettuato prima della revoca.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO – DIFFUSIONE RIPRESE AUDIO E VIDEO

In relazione al trattamento delle immagini o delle riprese audio/video che ritraggono l’interessato/minore, finalizzate alla pubblicazione tramite diffusione di materiale informativo sui servizi e le attività del Titolare mediante, ad esempio, il sito istituzionale www.hattivalab.org, i profili *social* istituzionali del Titolare, comunicati stampa senza che nessun diritto o corrispettivo possa essere vantato dall’interessato o dai/l genitori/tutore in relazione a tale trattamento, tenendo presente che la diffusione non avrà fini di lucro ed è vietato l’uso dei dati in contesti che possano pregiudicare la dignità personale ed il decoro dell’interessato, ai sensi del Reg. UE 2016/679 e degli artt. 96 della L 633/1941:

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------|
| PADRE (tutore/AdS) | <input type="checkbox"/> | Presto il consenso | <input type="checkbox"/> | Nego il consenso |
| MADRE (tutrice/AdS) | <input type="checkbox"/> | Presto il consenso | <input type="checkbox"/> | Nego il consenso |
| UTENTE <i>maggiorenne</i> | <input type="checkbox"/> | Presto il consenso | <input type="checkbox"/> | Nego il consenso |

alla diffusione di immagini e/o di riprese audiovisive che ritraggono (*cognome e nome dell’interessato*) _____.

Il mancato consenso alla diffusione non pregiudica l’erogazione dei servizi richiesti ma non consentirà al Titolare l’invio delle informazioni indicate. Questo consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento chiedendo la cancellazione degli invii cliccando sul link "cancella iscrizione" in fondo alla e-mail ricevuta oppure scrivendo una mail con oggetto "cancellami" a privacy@hattivalab.org, senza per questo pregiudicare il trattamento dei dati effettuato prima della revoca.

Firma del padre (tutore/AdS) _____

Firma della madre (tutrice/AdS) _____

Firma dell’utente _____

Udine, _____

DA CONSEGNARE IN ORIGINALE