

Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione

ETS

Al Presidente  
dell'I.Ri.Fo.R. ETS - Consiglio Regionale della Toscana  
Via Leonardo Fibonacci, n. 5  
50131 - Firenze

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CAMPO ESTIVO EDUCATIVO E RIABILITATIVO 2018

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )

c.a.p. \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

padre/madre del minore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )

c.a.p. \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che il proprio/a figlio/a possa partecipare alle attività che saranno svolte durante il Campo estivo educativo e riabilitativo organizzato dall'I.Ri.Fo.R. ETS - Consiglio Regionale della Toscana, che si svolgerà dal 01 settembre al 08 settembre 2018 presso Casa per Ferie "Sacro Cuore" via G. Rossini, n. 75 – Marina di Massa

A tal fine, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- che il partecipante non presenta minorazioni aggiuntive; (*segnare con una crocetta*)
- che il partecipante presenta minorazioni aggiuntive, come si evince dalla certificazione fornita in allegato; (*segnare con una crocetta*)
- che il grado di autonomia da lui/lei raggiunto nel movimento e nella cura della propria persona risulta sufficiente;  
(*segnare con una crocetta*)
- che il grado di autonomia da lui/lei raggiunto nel movimento e nella cura della propria persona non risulta sufficiente; (*segnare con una crocetta*)

- che il proprio medico di medicina generale è (*indicare*)

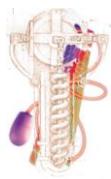
nome e cognome \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ recapiti \_\_\_\_\_

---

#### I.Ri.Fo.R. ETS – Consiglio Regionale della Toscana

Costituito dall'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, atto Notaio Fuà 22.02.1991 n. 33411 rep.6663 Racc.  
Persona giuridica di diritto privato (registro UTG – Prefettura Roma n. 167/2002) Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. 118913F5  
Ente accreditato dal MIUR ai sensi del D.M. 177/2000 - Ente del Terzo Settore ai sensi del D.Lgs. 3 luglio 2017 n. 117,  
**Sede Legale:** 50131 Firenze – Via Leonardo Fibonacci, n. 5 – Tel/Fax 055-580523  
Indirizzo posta elettronica: [irifor@irifortoscana.it](mailto:irifor@irifortoscana.it) – sito internet. [www.irifortoscana.it](http://www.irifortoscana.it)  
Codice Fiscale/Partita Iva 04650370481  
Monte dei Paschi di Siena Spa – Agenzia Firenze 10 codice IBAN:IT10 O 01030 02810 000001500394



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione

ETS

- che il proprio assistente sociale di riferimento è (*indicare*)

nome e cognome \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ recapiti \_\_\_\_\_

- di aver preso visione del Regolamento e di accettarlo integralmente in ogni sua clausola

Allega alla presente:

- fotocopia verbale di commissione medica (o altra certificazione medica equipollente) attestante lo status di non vedente o ipovedente;

- certificazione attestante la minorazione aggiuntiva (se presente);

- copia di un documento di riconoscimento valido;

- copia della tessera sanitaria;

- certificato di sana e robusta costituzione, attestante, altresì eventuali terapie farmacologiche, allergie, diete particolari, ecc.;

- dichiarazione di assunzione di responsabilità debitamente sottoscritto;

- autorizzazione al trattamento dei dati personali sensibili;

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**I.Ri.Fo.R. ETS – Consiglio Regionale della Toscana**

Costituito dall'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, atto Notaio Fuà 22.02.1991 n. 33411 rep.6663 Racc.  
Persona giuridica di diritto privato (registro UTG – Prefettura Roma n. 167/2002) Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. 118913F5  
Ente accreditato dal MIUR ai sensi del D.M. 177/2000 - Ente del Terzo Settore ai sensi del D.Lgs. 3 luglio 2017 n. 117,

**Sede Legale:** 50131 Firenze – Via Leonardo Fibonacci, n. 5 – Tel/Fax 055-580523

Indirizzo posta elettronica: [irifor@irifortoscana.it](mailto:irifor@irifortoscana.it) – sito internet. [www.irifortoscana.it](http://www.irifortoscana.it)

Codice Fiscale/Partita Iva 04650370481

Monte dei Paschi di Siena Spa – Agenzia Firenze 10 codice IBAN:IT10 O 01030 02810 000001500394



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione

ETS

## DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

### CAMPO ESTIVO EDUCATIVO E RIABILITATIVO 2018

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )

c.a.p \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

padre/madre del minore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )

c.a.p \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a partecipare alle attività che saranno svolte durante il Campo estivo educativo e riabilitativo organizzato dall'I.Ri.Fo.R. ETS - Consiglio Regionale della Toscana, che si svolgerà dal 01 settembre al 08 settembre 2018 presso Casa per Ferie "Sacro Cuore" via G. Rossini, n. 75 – Marina di Massa

### DICHIARA

sin d'ora di tenere indenne, garantire e mallevare l' I.Ri.Fo.R. ETS - Consiglio Regionale della Toscana da ogni e qualsiasi responsabilità per qualsiasi danno che il proprio/a figlio/a dovesse arrecare a sé, a terzi e/o a strutture.

AUTORIZZA  NON AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite per visite didattiche con l'accompagnamento degli operatori, che potranno avvenire anche con l'utilizzo di mezzi dell'Istituto o della struttura ospitante.

AUTORIZZA  NON AUTORIZZA

l'Istituto ad effettuare delle riprese, ovvero la creazione - diretta o indiretta – di immagini che ritraggono il partecipante nelle attività effettuate nelle diverse occasioni organizzate presso la struttura ospitante con media locali e/o nazionali fotografici e (o televisivi su supporto digitale o su supporto fotografico). Le immagini così ritratte potranno essere utilizzate per i servizi fotografici che l'Istituto realizza in relazione alla propria comunicazione istituzionale e potranno essere combinate con testi e tecniche grafiche.

Luogo e data

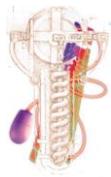
Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### I.Ri.Fo.R. ETS – Consiglio Regionale della Toscana

Costituito dall'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, atto Notaio Fuà 22.02.1991 n. 33411 rep.6663 Racc.  
Persona giuridica di diritto privato (registro UTG – Prefettura Roma n. 167/2002) Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. 118913F5  
Ente accreditato dal MIUR ai sensi del D.M. 177/2000 - Ente del Terzo Settore ai sensi del D.Lgs. 3 luglio 2017 n. 117,  
**Sede Legale:** 50131 Firenze – Via Leonardo Fibonacci, n. 5 – Tel/Fax 055-580523  
Indirizzo posta elettronica: [irifor@irifortoscana.it](mailto:irifor@irifortoscana.it) – sito internet. [www.irifortoscana.it](http://www.irifortoscana.it)  
Codice Fiscale/Partita Iva 04650370481  
Monte dei Paschi di Siena Spa – Agenzia Firenze 10 codice IBAN:IT10 O 01030 02810 000001500394



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione

ETS

---

## **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui l'I.Ri.Fo.R. ETS – Consiglio Regionale della Toscana è tenuto ad osservare

### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è l'I.Ri.Fo.R. ETS – Consiglio Regionale della Toscana, nella persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore Prof. Antonio Quatraro domiciliato per la carica in Firenze Via Leonardo Fibonacci, n. 5

### **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il Responsabile del trattamento e della protezione dei dati (DPO) è il Sig. Alessandro Fioravanti domiciliato per la carica in Firenze Via Leonardo Fibonacci, n. 5

### **Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'iscrizione al "Campo Estivo Educativo e Riabilitativo 2018" e delle attività ad esso correlate e conseguenti.

Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria..

Inoltre il trattamento dei dati personali raccolti riguarda anche attività di ripresa televisiva, fotografica, etc. che potranno essere utilizzati a scopo di pubblicità e promozione delle attività.

### **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

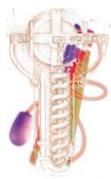
Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

### **Ambito di comunicazione e diffusione**

---

#### **I.Ri.Fo.R. ETS – Consiglio Regionale della Toscana**

Costituito dall'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, atto Notaio Fuà 22.02.1991 n. 33411 rep.6663 Racc.  
Persona giuridica di diritto privato (registro UTG – Prefettura Roma n. 167/2002) Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. 118913F5  
Ente accreditato dal MIUR ai sensi del D.M. 177/2000 - Ente del Terzo Settore ai sensi del D.Lgs. 3 luglio 2017 n. 117,  
**Sede Legale:** 50131 Firenze – Via Leonardo Fibonacci, n. 5 – Tel/Fax 055-580523  
Indirizzo posta elettronica: [irifor@irifortoscana.it](mailto:irifor@irifortoscana.it) – sito internet. [www.irifortoscana.it](http://www.irifortoscana.it)  
Codice Fiscale/Partita Iva 04650370481  
Monte dei Paschi di Siena Spa – Agenzia Firenze 10 codice IBAN:IT10 O 01030 02810 000001500394



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione

ETS

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

### **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, allm'I.Ri.Fo.R. ETS – Consiglio Regionale della Toscana dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” e cioè quei dati che rivelano “*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché 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*”. Tali categorie di dati potranno essere trattate dall'I.Ri.Fo.R. ETS – Consiglio Regionale della Toscana solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

### **Diritti dell'interessato**

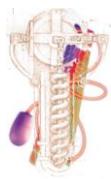
In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;

---

#### **I.Ri.Fo.R. ETS – Consiglio Regionale della Toscana**

Costituito dall'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, atto Notaio Fuà 22.02.1991 n. 33411 rep.6663 Racc.  
Persona giuridica di diritto privato (registro UTG – Prefettura Roma n. 167/2002) Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. 118913F5  
Ente accreditato dal MIUR ai sensi del D.M. 177/2000 - Ente del Terzo Settore ai sensi del D.Lgs. 3 luglio 2017 n. 117,  
**Sede Legale:** 50131 Firenze – Via Leonardo Fibonacci, n. 5 – Tel/Fax 055-580523  
Indirizzo posta elettronica: [irifor@irifortoscana.it](mailto:irifor@irifortoscana.it) – sito internet. [www.irifortoscana.it](http://www.irifortoscana.it)  
Codice Fiscale/Partita Iva 04650370481  
Monte dei Paschi di Siena Spa – Agenzia Firenze 10 codice IBAN:IT10 O 01030 02810 000001500394



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione

ETS

- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a I.Ri.Fo.R. ETS – Consiglio Regionale della Toscana all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail [irifor@irifortoscana.it](mailto:irifor@irifortoscana.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

- esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

---

**I.Ri.Fo.R. ETS – Consiglio Regionale della Toscana**

Costituito dall'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, atto Notaio Fuà 22.02.1991 n. 33411 rep.6663 Racc.  
Persona giuridica di diritto privato (registro UTG – Prefettura Roma n. 167/2002) Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. 118913F5  
Ente accreditato dal MIUR ai sensi del D.M. 177/2000 - Ente del Terzo Settore ai sensi del D.Lgs. 3 luglio 2017 n. 117,  
**Sede Legale:** 50131 Firenze – Via Leonardo Fibonacci, n. 5 – Tel/Fax 055-580523  
Indirizzo posta elettronica: [irifor@irifortoscana.it](mailto:irifor@irifortoscana.it) – sito internet. [www.irifortoscana.it](http://www.irifortoscana.it)  
Codice Fiscale/Partita Iva 04650370481  
Monte dei Paschi di Siena Spa – Agenzia Firenze 10 codice IBAN:IT10 O 01030 02810 000001500394