

MODULO DI ISCRIZIONE SOGGIORNI ESTIVI PER FIGLI DISABILI 2015
Da inviare entro il 13 luglio 2015 a: Politichesociali@posteitaliane.it o fax: 06/59583240

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (DATI DIPENDENTE)

*Cognome.....*Nome.....

*Matricola..... * In servizio presso: Società.....

Struttura Organizzativa.....

Regione:..... Sede di lavoro.....

*Tel.....*Cell.....

*Email:.....

Indirizzo di residenza.....Cap.....Città.....

() Dati obbligatori*

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, che le notizie fornite con la presente Scheda sono rispondenti al vero e si impegna a rendere note tempestivamente, le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni dichiarate con la Scheda medesima.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, in qualità di genitore, chiede l'iscrizione al soggiorno estivo per il/la figlio/a disabile ("partecipante") minore di età e, ove maggiorenne e capace di agire, chiede l'iscrizione in suo nome e per suo conto:

Cognome.....

Nome.....

Sesso.....Luogo e data di nascita

Disabilità.....

Invalidità totale e permanente del% ⁽¹⁾

- di natura: fisica cognitiva/psichica uditiva visiva
- con grave perdita della capacità di deambulazione SI NO
- uso di sedia a rotelle? SI NO
- il partecipante fa uso di farmaci? SI NO

¹ L'Azienda di appartenenza del dipendente si riserva di richiedere documentazione a supporto della dichiarata disabilità

Se si, specificare i farmaci.....
.....
.....

Allergie alimentari/ambientali:

Specificare eventuali esigenze particolari:

E' la prima volta che partecipa a soggiorni estivi per figli disabili organizzati da Poste Italiane S.p.A.?

SI NO

OFFERTA ASSISTENZA

In caso di ragazzi disabili accompagnati dai genitori, durante il soggiorno occorre il sostegno di un operatore? SI NO

Se si, indicare per quale fascia oraria preferenziale:
per quale sostegno: cura della persona aiuto per i pasti intrattenimento

Importante: allegare una relazione redatta dall'eventuale educatore di riferimento/medico competente o da un genitore dove si specificano le eventuali problematiche relazionali e comportamentali del partecipante.

PERIODO DI PRENOTAZIONE SOGGIORNO PER FIGLIO/A DISABILE

1°Periodo: da sabato 29 agosto a sabato 12 settembre 2015 presso il villaggio turistico "Welcome Riviera d'Abruzzo", Tortoreto Lido in provincia di Teramo – Abruzzo

2° Periodo: da domenica 30 agosto a domenica 13 settembre 2015 presso il villaggio "Otium Sibari", Sibari in provincia di Cosenza - Calabria.

PRENOTAZIONE FAMILIARI ACCOMPAGNATORI

1°Periodo: da sabato 29 agosto a sabato 12 settembre 2015 presso il villaggio turistico "Welcome Riviera d'Abruzzo", Tortoreto Lido in provincia di Teramo – Abruzzo

2° Periodo: da domenica 30 agosto a domenica 13 settembre 2015 presso il villaggio "Otium Sibari", Sibari in provincia di Cosenza - Calabria.

Il/la sottoscritto/a dichiara a tal fine di aver fornito ai familiari accompagnatori sotto riportati e ai figli maggiorenni capaci di agire copia dell'Informativa privacy sotto riportata e di avere acquisito il consenso di questi ultimi alla comunicazione dei loro dati ai fini della presente iscrizione.

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1			
2			
3			
4			

SERVIZIO DI TRASPORTO TRASFERIMENTI AL/DA VILLAGGIO

In caso di richiesta del servizio di trasporto locale dalla stazione ferroviaria e/o aeroporto per impossibilità di raggiungere il luogo della villeggiatura, indicare quante persone ne usufruiranno:

N° persone

I dettagli organizzativi, logistici e i relativi orari verranno verificati con la Società Esperia s.r.l. che organizza il servizio.

Il/La sottoscritto/a (Il Dipendente):

- accetta le norme di partecipazione indicate nel Regolamento aziendale allegato
- si impegna, in caso di particolari problematiche emerse durante il soggiorno da parte del proprio figlio/a - non accompagnato da familiari - a venire a riprenderlo nel luogo del soggiorno entro le 48 ore successive dalla comunicazione del fornitore.

GENITORE DIPENDENTE

Luogo e data

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. n. 196/03 - CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Poste Italiane S.p.A.- Società con socio unico, (di seguito anche "Poste"), con sede in Roma, Viale Europa n. 190, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati raccolti con la presente Scheda di iscrizione, e con gli eventuali allegati, relativi ai genitori, ai figli e/o agli eventuali accompagnatori (di seguito "Interessati"), saranno trattati per la partecipazione all'iniziativa "Soggiorni estivi per figli disabili" prevista rispettivamente nel periodo da sabato 29 agosto a sabato 12 settembre 2015 presso il villaggio turistico "Welcome Riviera d'Abruzzo", Tortoreto Lido in provincia di Teramo – Abruzzo e nel periodo da domenica 30 agosto a domenica 13 settembre 2015 presso il villaggio "Otium Sibari", Sibari in provincia di Cosenza - Calabria.

La presente Informativa è resa anche in nome e per conto della Società del Gruppo di Poste Italiane (PosteVita S.p.A., con sede in Roma, P.le Konrad Adenauer, 3) aderente all'iniziativa, nella qualità di Contitolare del trattamento.

Per Poste, Responsabile del trattamento è il responsabile pro-tempore della funzione RUOS/Relazioni Industriali, con sede in Viale Europa n. 175, 00144, Roma.

Presso il sopra indicato Responsabile si potranno richiedere gli eventuali ulteriori Responsabili del trattamento, nominati da PosteVita S.p.A..

Il conferimento dei dati personali e dei dati sensibili raccolti tramite la Scheda di iscrizione è necessario per la partecipazione all'iniziativa e per consentire l'erogazione delle necessarie prestazioni di assistenza: l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà l'impossibilità di partecipare all'iniziativa e di ricevere le prestazioni di assistenza. Il trattamento dei dati sensibili dei figli partecipanti potrà avvenire solo previo rilascio di consenso scritto.

Per finalità amministrativo-contabili, Poste Italiane S.p.A. potrà comunicare i dati personali alle Società del Gruppo Poste Italiane. I trattamenti effettuati per finalità amministrativo-contabili sono quelli connessi allo svolgimento delle attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, a prescindere dalla natura dei dati trattati. In particolare, perseguono tali finalità le attività organizzative interne, quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali, alla gestione del rapporto di lavoro in tutte le sue fasi, alla tenuta della contabilità e all'applicazione delle norme in materia fiscale, sindacale, previdenziale-assistenziale, di salute, igiene e sicurezza sul lavoro.

Il trattamento dei dati personali avverrà - da parte di Incaricati facenti parte delle Società Contitolari - mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alla finalità sopra indicata.

Per la realizzazione dell'iniziativa (ad esempio, assistenza individuale, gestione intrattenimento ragazzi/bambini disabili, integrazione e trasporto locale, reportistica, ecc.), i dati saranno trattati anche dalla Società Esperia s.r.l., in qualità di Responsabile esterno del trattamento, tramite Incaricati del trattamento designati dalla medesima Società, attenendosi alle istruzioni da questa stessa impartite.

Inoltre, i Contitolari potranno comunicare i dati personali a soggetti terzi per lo svolgimento di alcune attività (o parte di esse) strettamente necessarie in relazione alla realizzazione dell'iniziativa. I predetti soggetti opereranno in qualità di Responsabili esterni, appositamente nominati dai Contitolari, oppure in qualità di Titolari autonomi del trattamento; in tale ultimo caso, provvederanno a rendere idonea informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03. Tali

soggetti, potranno essere individuati nell'ambito delle seguenti categorie: A) soggetti ai quali i Contitolari affidano la gestione, l'installazione/manutenzione di impianti e/o sistemi informatici/telematici; B) soggetti che prestano attività di assistenza e consulenza; C) soggetti che svolgono servizi bancari, finanziari e assicurativi o che gestiscono sistemi o strumenti di pagamento; D) Autorità e organi di vigilanza e controllo e in generale soggetti, pubblici o privati, con funzioni di rilievo pubblicistico (es. UIC, Banca d'Italia, CAI ecc.); E) soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi ai danni delle banche e degli intermediari finanziari; F) soggetti che svolgono attività di garanzia assegni; G) soggetti preposti all'attività di recupero crediti; H) soggetti che svolgono adempimenti di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere dai Contitolari anche nell'interesse della clientela; I) soggetti che svolgono servizi per l'acquisizione, la registrazione ed il trattamento di dati rinvenuti da documenti cartacei o informatici concernenti lavorazioni massive relative a pagamenti, effetti, assegni o altri titoli; L) soggetti che effettuano servizi di acquisizione, lavorazione, elaborazione e archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intercorsi con la clientela. Per conoscere l'elenco aggiornato dei soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati è possibile rivolgersi al sopra indicato Responsabile del trattamento.

L'Interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice Privacy, quali ad es. il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali, il loro aggiornamento, la loro rettifica o integrazione, la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco per i trattamenti in violazione di legge, rivolgendosi al Centro Servizi Privacy di Poste Italiane S.p.A. – società con socio unico, con sede in Via August von Platen n. 9, 87100 – Cosenza. In alternativa, può inviare una comunicazione a mezzo e.mail all'indirizzo di posta elettronica centroserviziprivacy@posteitaliane.it oppure via fax al numero 0698685343

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI DEL FIGLIO/A MAGGIORENNE

Il/La sottoscritto/a....., ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di aver fornito al figlio maggiorenne capace di agire copia della presente Informativa privacy e di esprimere, ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 196/03, in nome e per conto di quest'ultimo, il consenso al trattamento da parte dei Contitolari dei dati sensibili forniti ai fini della partecipazione all'iniziativa "Soggiorni estivi per figli disabili".

GENITORE DIPENDENTE

Luogo e data

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI FIGLIO/A MINORENNE

I sottoscritti....., ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevoli delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiarano di esprimere, ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 196/03, il consenso al trattamento da parte dei Contitolari dei dati sensibili del figlio/a minore forniti ai fini della partecipazione all'iniziativa "Soggiorni estivi per figli disabili".

GENITORE DIPENDENTE

ALTRO GENITORE(in caso di potestà genitoriale congiunta)

Luogo e data