



**DISTRETTO
SOCIO SANITARIO X E XII**

**Progetto "IO SO CHE TU SAI, FAMIGLIE PROTAGONISTE DEL PROPRIO BENESSERE",
POR FSE LIGURIA 2014-2020**

Avviso pubblico "Famiglie al centro – Un centro per le famiglie" – DGR 200/2017

SCHEDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

ALL'INIZIATIVA

da inviare a prog.iosochetusai@gmail.com

IL GENITORE O RAPPRESENTANTE LEGALE CHE RICHIEDE L'INTERVENTO

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo di residenza	
Indirizzo di domicilio	
Indirizzo e-mail	
Telefono	

Altro servizio di riferimento	
-------------------------------	--

DATI DELL'ALTRO GENITORE DI RIFERIMENTO

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo di residenza	
Indirizzo di domicilio	
Indirizzo e-mail	
Telefono	

DATI DEL BAMBINO/A- RAGAZZO/A

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo di residenza	
Indirizzo di domicilio	
Istituto Scolastico	
Attività extra scolastiche	

Nome e Cognome	
----------------	--

Data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo di residenza	
Indirizzo di domicilio	
Istituto Scolastico	
Attività extra scolastiche	

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo di residenza	
Indirizzo di domicilio	
Istituto Scolastico	
Attività extra scolastiche	

COME SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL PROGETTO

	Materiale pubblicitario
	Amici e conoscenti
	Operatori della Scuola
	Operatori dei Servizi Sociali
	Operatori dei Servizi Sanitari
	Centri di aggregazione
	Servizio Informa Lavoro
	Società sportive
	Associazioni
	Altro:

SONO INTERESSATO ALLE SEGUENTI AREE DI ATTIVITA'

	Percorsi di consulenza e sostegno psicologici individuali e familiari
	Consulenza legale
	Mediazione familiare: sostegno ai genitori in situazione di conflittualità e separazione
	Sostegno educativo domiciliare e o territoriale (volto a sostenere la famiglia, il bambino o ragazzo nei contesti di vita quotidiana)
	Laboratori musicali, artistici, interculturali
	Gruppi di confronto fra famiglie sui temi della genitorialità
	Laboratori per famiglie su gestione dei conflitti

- dichiaro di essere a conoscenza dei requisiti di partecipazione all'iniziativa (nucleo familiare con almeno un minore a carico e con ISEE inferiore a €15.000)
- dichiaro di essere in possesso di ISEE aggiornato o di aver presentato richiesta
- dichiaro di essere a conoscenza che l'iniziativa prevede la partecipazione del richiedente ad almeno n. 3 incontri conoscitivi di 45 m

Allegare documento d'identità in corso di validità

Data,

firma

**Informativa resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 del DGPR, (UE) 2016/679
(Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali)**

Gentile Signore/a,

ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, desideriamo informarla di quanto segue:

1. Finalità del trattamento: il trattamento dei dati da Lei forniti è finalizzato unicamente ad eseguire gli obblighi normativi derivati dalla **manifestazione di interesse al progetto** e ad adempiere alle sue specifiche richieste.

I dati richiesti verranno trattati in modalità elettronica e cartacea e sono necessari per la gestione del procedimento di istruttoria e selezione per l'accesso alle azioni del previste dal progetto "IO SO CHE TU SAI, FAMIGLIE PROTAGONISTE DEL PROPRIO BENESSERE", con lo scopo di **creare un archivio informatico** che registri e gestisca i dati dei partecipanti e dei familiari per essi responsabili.

3. Conferimento dei dati

La informiamo, che tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrato il consenso al trattamento dei suoi dati è **OBBLIGATORIO AL FINE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE STESSA** e l'eventuale rifiuto di autorizzazione comporta L'ESCLUSIONE DAL SERVIZIO STESSO.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

4. Comunicazione e diffusione dei dati: I dati da Lei forniti potranno essere resi accessibili esclusivamente per le finalità di cui sopra ai seguenti soggetti:

- PERSONALE INTERNO delle COOPERATIVE SOCIALI: CISEF, IL CARROZZONE, IL CENTRO, LANZA DEL VASTO
- COMUNI DEI DISTRETTI SOCIO SANITARI X e XII

5. Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è:

Cooperativa Sociale C.i.s.e.f.

Corso Italia 148 16019 Ronco Scrivia, Genova

amministrazione@cisefcoop.it, 3473816248

6. Limitazione temporale della conservazione dei dati

Si informa che la Cooperativa Cisef conserverà i dati personali in suo possesso fino al termine previsto dal FSE per tutte le attività di progetto e oltre.

7. Diritti degli interessati

Si informa inoltre come art. 14 comma 2 lettera c del DGPR UE 2016/679 vi sia diritto da parte dell'interessato di richiedere in qualsiasi momento la conferma dell'esistenza dei dati personali, di conoscerne il contenuto, l'origine e la modalità di trattamento, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima o in blocco dei dati trattati in violazione di legge.

All'interessato è riservata la facoltà di opporsi al trattamento dei dati personali e di conoscere in ogni momento il titolare del trattamento degli stessi.

8. Rilascio informativa

L'invio della presente dichiarazione da parte dell'interessato all'indirizzo email prog.iosochetusai@gmail.com assolve l'obbligo del titolare del trattamento dei dati circa il rilascio dell'informativa.

Il _____ sottoscritto _____ nato
a _____ il _____

—

Data ____/____/____ Luogo _____ Firma _____

La Cooperativa Cisef garantisce l'utilizzo e la gestione dei dati personali secondo GDPR-Regolamento UE 2016/679