**DOMANDA DI ISCRIZIONE MINORENNI AL SERVIZIO DEL CENTRO REGIONALE AUDIOLIBRO PUGLIA**

Avendo il/la sottoscritto/a cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

preso visione del Regolamento

**CHIEDE DI ISCRIVERE**

Il/la proprio figlio/al servizio del Centro Regionale dell’Audiolibro dell’Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti Onlus-Aps Consiglio Regionale della Puglia

**DICHIARA**

in qualità di genitore in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (specificare)

che il figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_\_\_ cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel/fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-è in possesso dei requisiti necessari per accedere al servizio gratuito offerto dalla Regione Puglia per il tramite dell’Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti Onlus Consiglio Regionale Pugliese (L.R. 6 febbraio 2013, n. 7 art. 20 ).

**(barrare la casella prescelta)**

Cecità

Minorazione visiva grave

Minorazione visiva lieve

Altre disabilità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(precisare)

-di impegnarsi ad utilizzare i supporti concessi dal Centro Regionale dell’Audiolibro unicamente per uso personale e di **astenersi da qualunque forma di utilizzazione abusiva o, comunque, non consentita** dello stesso, ai sensi e per gli effetti della legge 22 aprile 1941, n. 633, e successive modificazioni ed integrazioni, in materia di protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

|  |
| --- |
| **N.B.** - **Allegare copia fotostatica del documento di identità**. **- Allegare certificazione medica comprovante l’impossibilità a leggere autonomamente**  ***INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali) Ella è invitata a prendere visione e conoscenza dell’informativa allegata avendo cura di restituirla, unitamente alla presente, debitamente sottoscritta*** |

|  |  |
| --- | --- |
| NFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI  Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui ex artt. 13 e 14  Reg. UE 2016/679  In osservanza a quanto previsto ex artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679, Le forniamo le seguenti informazioni in ordine alle finalità e modalità di trattamento dei Suoi dati personali, all’ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, nonché alla natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento. Finalità del trattamento La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali sono esclusivamente finalizzati allo svolgimento del servizio del Centro Regionale dell’Audiolibro Puglia  I medesimi dati non saranno diffusi presso terzi soggetti.  **Modalità di trattamento**  Il trattamento sarà effettuato in forma manuale ed automatizzata e ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati.  Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.  **Natura del conferimento**  Il conferimento dei dati ha carattere facoltativo.  Lei potrà far valere i Suoi diritti come espressi ex artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile del trattamento.  Ha diritto di ottenere l’indicazione:   1. Dell’origine dei dati personali; 2. Delle finalità e modalità di trattamento; 3. Della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici; 4. Degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato; 5. Dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.   Ha diritto di ottenere:   1. L’aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l’integrazione dei dati; 2. La cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli per cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; 3. L’attestazione che le operazioni di cui sopra sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.   Ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:   1. Per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; 2. Al trattamento di dati personali che la riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.   Titolare del trattamento è l ’Unione Italiana dei ciechi e degli Ipovedenti-Onlus-APS Consiglio Regionale della Puglia.  Responsabile del trattamento è individuato nella funzione dell’incaricato del Consiglio Regionale Puglia dell’Unione Italiana dei ciechi e degli Ipovedenti Onlus-Aps  Per ricezione e presa visione dell’interessato  *(nome e cognome in stampatello e firma)*  ………………………………………………...................................................................... | INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI SENSIBILI E GIUDIZIARI  Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui ex artt. 13 e 14  Reg. UE 2016/679  In osservanza di quanto previsto ex artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679, siamo a fornirLe le seguenti informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, all’ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, nonché alla natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.  **Finalità del trattamento**  La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali sono esclusivamente finalizzati allo svolgimento del servizio del Centro Regionale dell’Audiolibro Puglia dell’Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti Onlus-Aps Consiglio Regionale Pugliese.  Ai fini dell’indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti “sensibili” ai sensi ex artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679, quali quelli idonei a rivelare l’origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l’adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, lo stato di salute e la vita sessuale.  **Modalità di trattamento**  Il trattamento sarà effettuato in forma manuale ed automatizzata e ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati.  **Ambito di comunicazione e diffusione**  I medesimi dati non saranno diffusi presso terzi soggetti.  Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.  **Natura del conferimento**  Il conferimento dei dati ha carattere facoltativo.  Lei potrà far valere i Suoi diritti come espressi ex artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile del trattamento.  Titolare del trattamento è l ’Unione Italiana dei ciechi e degli Ipovedenti-Onlus-APS Consiglio Regionale della Puglia.  Il Responsabile del trattamento è l’Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS- APS Consiglio Regionale della Puglia  Per ricezione e presa visione dell’interessato  ………...............……………………………………………..  **Consenso dell’interessato al trattamento di propri dati personali comuni, sensibili e giudiziari**  Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda al trattamento di propri dati personali sensibili e giudiziari come risultanti dalla scheda informativa allegata.  Data L’Interessato  ……………………… .............................................................................. |