



COMUNE DI TRIVIGNANO UDINESE

Piazza Municipio n. 5 - 33050 TRIVIGNANO UDINESE - UD

Partita IVA e Cod.Fiscale 00467200309

Tel. 0432 999002 - 999038

E-mail: scuole@com-trivignano-udinese.regione.fvg.it

ALL'UFFICIO SEGRETERIA

scuole@com-trivignano-udinese.regione.fvg.it

MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

Anno: _____ Scuola: _____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F.: _____

(Cognome e nome)

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ n. _____

E-mail: _____ Tel./Cell.: _____

Genitore di _____ nato/a a _____

il _____ che nell'anno scolastico _____ frequenterà la classe _____

della scuola _____ di Trivignano Udinese.

CHIEDE

di usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2023/2024

e precisa che l'alunno/a _____

all'ANDATA utilizza la fermata _____

al RITORNO utilizza la fermata _____

Specificare le giornate settimanali di utilizzo del servizio:

- | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> LUNEDÌ | <input type="checkbox"/> ANDATA | <input type="checkbox"/> RITORNO |
| <input type="checkbox"/> MARTEDÌ | <input type="checkbox"/> ANDATA | <input type="checkbox"/> RITORNO |
| <input type="checkbox"/> MERCOLEDÌ | <input type="checkbox"/> ANDATA | <input type="checkbox"/> RITORNO |
| <input type="checkbox"/> GIOVEDÌ | <input type="checkbox"/> ANDATA | <input type="checkbox"/> RITORNO |
| <input type="checkbox"/> VENERDÌ | <input type="checkbox"/> ANDATA | <input type="checkbox"/> RITORNO |

A tal proposito:

- Dichiara di essere a conoscenza dell'informativa per il servizio di trasporto scolastico A.S. 2023/2024 e si impegna a versare la relativa contribuzione.
- Autorizza l'Amministrazione Comunale a consegnare il/la proprio/a figlio/a, alle seguenti persone delegate:

Altro genitore:

NO SI

(Cognome Nome)

(Recapito Telefonico)

(Cognome Nome)

(Recapito Telefonico)

(Cognome Nome)

(Recapito Telefonico)

(Cognome Nome)

(Recapito Telefonico)

Si richiede di allegare la fotocopia della carta d'identità del firmatario e delle persone delegate.

Data _____

Firma _____

Informazioni circa il trattamento dei dati personali effettuato dal Comune di Trivignano Udinese, ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679

Il trattamento dei dati personali da Lei fornitoci sarà effettuato nel rispetto dei principi stabiliti dal *Regolamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali* (Regolamento UE 2016/679).

Pertanto, i dati personali saranno:

- trattati in modo lecito, corretto e trasparente;
- adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario al raggiungimento delle finalità sottoindicate;
- esatti e, se necessario, aggiornati;
- conservati correttamente e per un arco di tempo non superiore a quello consentito dalla Legge;
- trattati in maniera da garantire un'adeguata sicurezza, in modalità cartacea e/o elettronica.

Le forniamo di seguito alcune informazioni che riguardano il trattamento dei dati personali da Lei fornitoci per l'iscrizione al Servizio Scuolabus:

Titolare del Trattamento

Comune di Trivignano Udinese, Piazza Municipio n. 5 – CAP 33050
Tel. 0432 999002 E-mail: scuole@com-trivignano-udinese.regione.fvg.it

Responsabile del trattamento

Rag. Damiana Ceschia
Tel.: 0432 999002
E-mail: scuole@com-trivignano-udinese.regione.fvg.it

Responsabile della Protezione dei dati

Grafiche E. Gaspari S.r.l. **persona incaricata come referente** Dott. Paolo Russomanno

Finalità del trattamento a cui sono destinati i dati

Gestione del Servizio Scuolabus

Destinatari dei dati personali

I dati personali verranno trattati da altri uffici comunali quali:

- Ufficio protocollo
- Ufficio Segreteria
- Ufficio Ragioneria
- Ufficio Polizia Locale
- Ditte affidatarie dei servizi
- Tesoreria comunale
- Istituto Comprensivo di Palmanova

Il conferimento dei Suoi dati al Comune di Trivignano Udinese è necessario per adempiere quanto da Lei richiesto.

Il mancato conferimento dei dati al Comune, il rifiuto a rispondere o la mancata acquisizione dei dati possono comportare l'impossibilità al compimento ed alla conclusione del procedimento amministrativo interessato ed all'erogazione del servizio.

I Suoi dati saranno conservati secondo i criteri indicati nel *Manuale di gestione documentale* del Comune di Trivignano Udinese.

Lei ha diritto di presentare un reclamo ad un'autorità di controllo e ha diritto di richiedere al Comune di Trivignano Udinese l'accesso ai suoi dati personali secondo quanto stabilito dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679 che si riporta di seguito:

Articolo 15

Diritto di accesso dell'interessato

1. L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

- a) le finalità del trattamento;
- b) le categorie di dati personali in questione;
- c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

In relazione all'informativa ricevuta,

Il Sig./La Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Autorizza il Comune di Trivignano Udinese, tramite i propri responsabili ed incaricati, al trattamento dei propri dati personali per le finalità necessarie alle attività connesse al servizio.

Data _____

Firma dell'interessato
