





Comunico di essere interessato al progetto per le seguenti settimane, con l'impegno di essere presente mezza giornata al giorno (mattina o pomeriggio) nei periodi di seguito indicati:

PERIODO		Preferenze
da lunedì 24 giugno 2024	a domenica 14 luglio 2024	<input type="checkbox"/>
da lunedì 15 luglio 2024	a domenica 4 agosto 2024	<input type="checkbox"/>
da lunedì 5 agosto 2024	a domenica 25 agosto 2024	<input type="checkbox"/>
da lunedì 26 agosto 2024	a sabato settembre 2024	<input type="checkbox"/>

Qualora al termine del periodo di volontariato la mia presenza sia superiore al 90% delle giornate previste, chiedo che a titolo di premio per l'impegno profuso, mi sia erogata la borsa di studio prevista dal progetto.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata al progetto

*Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che il progetto potrebbe essere modificato o sospeso a seguito di eventi straordinari, non prevedibili.*

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



**Parte della domanda che va compilata dal genitore o tutore del/la ragazzo/a se minorenne**

Io sottoscritto/a ..... (cognome e nome)

nato a ..... il ..... codice fiscale .....

tel. abitazione ..... tel. mobile ..... e-mail.....

- esercente le potestà genitoriali nei confronti del minore .....
- vista la sua domanda di ammissione al progetto "SUMMER TIME...TEMPO DI AMICIZIA TRA GIOVANI ED ANZIANI";
- visto il progetto "SUMMER TIME...TEMPO DI AMICIZIA TRA GIOVANI ED ANZIANI" pubblicato sul sito [www.apsplavis.it](http://www.apsplavis.it);
- rilevato che i ragazzi partecipanti al progetto SUMMER TIME...TEMPO DI AMICIZIA TRA GIOVANI ED ANZIANI beneficiano di copertura assicurativa per responsabilità civile e per l'infortunio che dovesse verificarsi durante lo svolgimento del progetto, mentre l'A.P.S.P. Giovanni Endrizzi non risponde in caso di infortunio che dovesse verificarsi in itinere nel tragitto del/la ragazzo/a dal domicilio alla sede dell'A.P.S.P.;
- esprimo il mio consenso alla presentazione della domanda del minore, come sopra formalizzata, confermando la veridicità dei dati in essa contenuti;
- accetto tutte le condizioni previste dal progetto "SUMMER TIME...TEMPO DI AMICIZIA TRA GIOVANI ED ANZIANI", compresa la clausola che libera da ogni responsabilità l'A.P.S.P. "Giovanni Endrizzi" in caso d'infortunio che dovesse verificarsi in itinere nel tragitto del/la ragazzo/a dal domicilio alla sede dell'A.P.S.P.
- Dò atto che mio/a figlio/a sarà incaricato/a al trattamento dei dati personali degli utenti nell'ambito dello svolgimento delle attività previste dal progetto.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**SI ALLEGANO:**

- lettera di presentazione motivazionale e CV
- copia carta d'identità dello/a studente (e per studenti minorenni del genitore o tutore)
- copia codice fiscale dello/a studente (e per studenti minorenni del genitore o tutore)

La presente domanda può essere:

- presentata a mano presso gli uffici della sede dell'A.P.S.P. "Giovanni Endrizzi" a Lavis in via Orti n. 50 in orario d'ufficio;
- oppure scansionata e inviata a mezzo e-mail a [info@apsplavis.it](mailto:info@apsplavis.it)
- oppure trasmessa con altri mezzi (posta elettronica certificata, posta ordinaria o raccomandata)



A.P.S.P. "Giovanni Endrizzi"  
Via Orti, 50 - 38015 Lavis (TN)  
tel. 0461/246308-e-mail [info@apsplavis.it](mailto:info@apsplavis.it) - sito [www.apsplavis.it](http://www.apsplavis.it)  
codice fiscale e partita IVA 00322440223





## INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai partecipanti al progetto **“SUMMER TIME...TEMPO DI AMICIZIA TRA GIOVANI ED ANZIANI”**

**Titolare del trattamento:** A.P.S.P. "Giovanni Endrizzi" con sede in Lavis (TN), via Orti, 50.

**Tipologie di dati, finalità e base giuridica del trattamento:** i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: istruttoria del procedimento relativo al progetto **“SUMMER TIME...TEMPO DI AMICIZIA TRA GIOVANI ED ANZIANI”**; il trattamento potrebbe riguardare dati comuni (dati anagrafici) e dati rientranti nelle “categorie particolari di dati personali” (informazioni relative allo stato di salute) e/o dati personali relativi a condanne penali. Tutti i dati raccolti sono necessari per dare esecuzione a funzioni istituzionali correlate all’esercizio di poteri e facoltà di cui la nostra Amministrazione è competente;

**Modalità del trattamento:** i dati raccolti sono trattati in forma cartacea ed elettronica e protetti ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR;

**Obbligatorietà del conferimento:** il conferimento ha natura obbligatoria; non fornire i dati comporta l'impossibilità di essere ammessi al progetto e pone l'Amministrazione potrebbe nell'impossibilità di dare esecuzione a quanto di propria spettanza;

**Comunicazione, diffusione e destinatari:** i dati comunicati non saranno trasferiti extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. I dati possono essere conosciuti da incaricati appositamente istruiti e da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento, il cui elenco è accessibile presso la sede del titolare;

**Durata del trattamento e periodo di conservazione:** i dati acquisiti saranno conservati per il tempo di legge;

**Diritti dell'interessato:** l'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del predetto Reg. rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati nonché proporre reclamo all'autorità di controllo. Il soggetto designato quale responsabile per la protezione dei dati personali è raggiungibile all'indirizzo: [servizioldpo@upipa.tn.it](mailto:servizioldpo@upipa.tn.it).



A.P.S.P. *“Giovanni Endrizzi”*  
Via Orti, 50 - 38015 Lavis (TN)  
tel. 0461/246308-e-mail [info@apsplavis.it](mailto:info@apsplavis.it) - sito [www.apsplavis.it](http://www.apsplavis.it)  
codice fiscale e partita IVA 00322440223

