

### INFORMATIVA EX ART. 13 GDPR

Ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR"), La informiamo di quanto segue.

#### Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento è Smile Africa ODV, con sede legale a Rovigo in Via Einaudi n. 69, Codice Fiscale e Partita Iva: 01330220292, Tel. e Fax: 0425 475375 - Cell.: +39 328.87.66.551 – e-mail: info@smileafrica.it- Pec: [smileafrica@pec.it](mailto:smileafrica@pec.it).

Smile Africa ODV non ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali, delle immagini foto e riprese audio-video, e gli stessi potranno essere trattati, altresì, dagli operatori che collaborano al progetto.

In qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto, comunicando all'Organizzazione e/o agli operatori tale volontà.

**Finalità del trattamento e base giuridica.** Il trattamento è finalizzato esclusivamente allo svolgimento dell'attività legate al presente progetto, ed in particolare, per l'invio (tramite posta, indirizzo e-mail o numero di cellulare o altri mezzi informatici) di comunicazioni legate agli incontri, alle attività e iniziative del progetto.

**Modalità e principi del trattamento.** Il trattamento avverrà nel rispetto del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), nonché dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, adeguatezza e pertinenza, con modalità cartacee ed informatiche, ad opera degli Operatori che collaborano al progetto e con l'adozione di misure adeguate di protezione, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

**Diritti dell'interessato.** Nella qualità di interessato, sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 - 20 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica e cancellazione dei dati, il diritto di limitazione e opposizione al trattamento, il diritto di revocare il consenso al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca). I suddetti diritti possono essere esercitati mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo posta elettronica ordinaria, p.e.c. o fax, o a mezzo raccomandata presso la sede di Smile Africa ODV.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore di \_\_\_\_\_

- Autorizzo gli operatori di Smile Africa ODV al trattamento dei dati personali da me forniti ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della realizzazione delle attività relative al progetto.
- Autorizzo / Non autorizzo ((cancellare la parte che non interessa) Smile Africa ODV alla pubblicazione di fotografie e video inerenti il progetto in cui sia visibile mio figlio/figlia a scopo informativo, pubblicitario, divulgativo.

Il Genitore \_\_\_\_\_ Carta di Identità n. \_\_\_\_\_

Rovigo, \_\_\_\_\_

**SMILE**  
Africa ODV

Dioesi di Adria-Rovigo  
**Caritas**  
Ufficio Pastorale e Promozione Sociale

unità pastorale  
**comenda**

DOVE?  
**PARROCCHIA SANT'ANTONIO**  
**VIA ALCIDE DE GASPERI 15**  
**ROVIGO**

**PROGETTO "METTIAMOCI IN GIOCO ..."**

**CAMPUS ESTIVO SMILE 2024**

**DAI 6 AI 13 ANNI**

**DAL 10 GIUGNO AL 6 SETTEMBRE**  
**DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ**  
**DALLE 8:00 ALLE 13:00**

**ATTIVITÀ:**

- Giochi a squadre
- Attività motoria
- Laboratori espressivi di pittura, fumetti, riciclo e molto altro..
- Musica e movimento
- Laboratorio di Spagnolo
- Uscite ricreative ed esperienziali
- Compiti per le vacanze e potenziamento

Per info e iscrizioni:  
inquadrare il Qr-code

per info tecniche:  
cell: 3884461822  
[progetti@smileafrica.it](mailto:progetti@smileafrica.it)



## PROGETTO "METTIAMOCI IN GIOCO 2.0..."

### Campus Estivo SMILE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CHIEDO che mio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ partecipi al Campus Estivo Smile.

**Orario:** dalle 8:00 alle 13:00

#### Settimane di partecipazione:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Da lun 10 a ven 14 giugno | <input type="checkbox"/> da lun 22 a ven 26 luglio       |
| <input type="checkbox"/> da lun 17 a ven 21 giugno | <input type="checkbox"/> da lun 29 luglio a ven 2 agosto |
| <input type="checkbox"/> da lun 24 a ven 28 giugno | <input type="checkbox"/> da lun 5 a ven 9 agosto         |
| <input type="checkbox"/> da lun 1 a ven 5 luglio   | <input type="checkbox"/> da lun 19 a ven 23 agosto       |
| <input type="checkbox"/> da lun 8 a ven 12 luglio  | <input type="checkbox"/> da lun 26 a ven 30 agosto       |
| <input type="checkbox"/> da lun 15 a ven 19 luglio | <input type="checkbox"/> da lun 2 settembre a ven 6      |

#### DICHIARO:

1. Sono informato che l'obbligo di vigilanza su mio/a figlio/a, da parte degli operatori di Smile Africa OdV, termina quando il minore esce dal Campus.
2. Unicamente a titolo informativo, comunico che mio/a figlio/a: rientrerà a casa da solo / sarà prelevato da un familiare (*cancellare la parte che non interessa*).

3. Autorizzo mio figlio/a a partecipare alle uscite giornaliere che saranno organizzate dagli operatori.

4. Per qualsiasi comunicazione, fornisco i seguenti recapiti:  
cellulare: \_\_\_\_\_

@mail: \_\_\_\_\_

Il Genitore \_\_\_\_\_

Carta di Identità n. \_\_\_\_\_

Note:

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

Rovigo, \_\_\_\_\_

**Quota assicurativa:** 10.00 €

#### Quota di Iscrizione:

- 40.00 € alla settimana
- Abbonamento 2 settimane: € 70,00
- Abbonamento 3 settimane: € 100,00
- Abbonamento 4 settimane: € 120,00

**Sconto 10% per 2° figlio iscritto Sconto 20% per 3° figlio iscritto**

**Per informazioni:** Silvia Masiero cell. 3884461822 (dal lunedì al venerdì dalle 9.30 alle 12.30) oppure inviare whatsapp

