

**Comune di Varedo**

Via Vittorio Emanuele II n.1 - 20814 Varedo (MB) - C.F. 00841910151 - P.I. 00696980960

PEC: postacertificata@comune.varedo.legalmail.it



Città di Varedo

## Modello Richiesta Rimborso

Il/La sottoscritto/a

Residente a

Via

Tel.

genitore di

Che frequenta la classe

sez.

Della scuola

## CHIEDE RIMBORSO

DI EURO

BANCA SU CUI EFFETTUARE BONIFICO

CODICE IBAN

CODICE FISCALE

Data \_\_\_\_\_

Firma



## Modello Richiesta Rimborso

### INFORMATIVA ISTRUZIONE E

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

#### **Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Varedo che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0362/587216 219 - E-mail: [protocollo@comune.varedo.mb.it](mailto:protocollo@comune.varedo.mb.it) - Indirizzo PEC: [postacertificata@comune.varedo.legalmail.it](mailto:postacertificata@comune.varedo.legalmail.it)

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [privacy@comune.varedo.mb.it](mailto:privacy@comune.varedo.mb.it)

Si informa che i dati personali raccolti, anche relativi al minore per cui si presenta la domanda di iscrizione ai servizi scolastici comunali e nei confronti del quale siete esercenti la responsabilità genitoriale, saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per le seguenti finalità, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) del Regolamento UE 679/2016:

- a) esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione dei Servizi Scolastici Comunali;
- b) adempimento ad obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti dal rapporto con Voi in essere;
- c) adempimento ad obblighi previsti dalla legge a cui è soggetto il Titolare;

Si informa, inoltre, che i dati particolari comunicati dai genitori e relativi allo stato di salute del minore, nonché quei dati idonei a rilevare l'origine etnica o le convinzioni religiose, saranno trattati unicamente per le finalità di cui al punto a) relativamente all'esecuzione di compiti di interesse pubblico del Titolare e qualora siano indispensabili per tale specifica finalità e per poter erogare il servizio richiesto.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come Responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un Paese terzo.



## Modello Richiesta Rimborso

Le comunichiamo, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui ai punti a), b) e c); qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere il servizio richiesto.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopraindicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE 679/2016.

I SOTTOSCRITTI:

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Nome e cognome \_\_\_\_\_

GENITORI DEL MINORE

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

DICHIARANO

Di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali che precede

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori (quando disponibili)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_