**Al Comune di Copertino**

  **Settore Servizi Sociali**

\_\_l\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/ tutore del minore e/o dei minori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Copertino

alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA L’INTERESSE E C H I E D E**

la partecipazione del proprio figlio/a (o dei propri figli) al soggiorno per minori **“Estate 2025”** - **SUMMER CAMP SPLASH (Acquapark del Salento-Gallipoli)** riservato ai bambini / ragazzi di età dai 4 ai 6 anni e dai 7 ai 17 organizzato da questa Amministrazione **per n. 10 gg**. a gruppo, dal lunedì al venerdì, con orario 08:30 – 13:30:

* **I° Gruppo** n. 88 partecipanti: dal giorno 30 giugno 2025 al giorno 11 luglio 2025;
* **II° Gruppo** n.88 partecipanti: dal giorno 14 luglio 2025 al giorno 25 luglio 2025.

Si evidenzia che l’iniziativa è rivolta a tutti i minori e, pertanto, si garantisce la partecipazione anche di coloro che si trovano in condizioni di fragilità o con minori opportunità, nel pieno rispetto dei principi di inclusione e pari opportunità. Saranno predisposte, ove necessario, misure di supporto adeguate a garantire l’accessibilità, la sicurezza e la piena fruizione delle attività da parte di tutti i partecipanti

A TAL FINE DICHIARA:

□ Di accettare tutti i termini e le condizioni di ammissione e di partecipazione al soggiorno così come disciplinati dalla Delibera di G.C.

□ Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 20/12/2000 n. 445, che il proprio figlio non ha problemi fisici e/o psichici, tali da essere incompatibili con le attività del soggiorno estivo; eventuali condizioni di disabilità dovranno certificate ai sensi della Legge 104/1992, autorizzando l’Ente organizzatore a trattare i dati personali e sensibili necessari alla predisposizione di eventuali misure di supporto e inclusione, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 – GDPR).

□ Di impegnarsi a **versare direttamente al Parco Acquatico “Splash” di Gallipoli la quota assicurativa pari a € 5,00** per ciascun minore partecipante, secondo le modalità che saranno comunicate dagli organizzatori.

* Si allega alla presente carta d’identità in corso di validità del genitore/ tutore richiedente.

☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (“Codice Privacy”), coordinato con il D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, nonché con il Regolamento UE 2016/679 (GDPR), esclusivamente per le finalità inerenti la partecipazione al campus estivo e l’eventuale predisposizione di misure di supporto personalizzate.

Copertino, \_\_\_\_/\_\_\_/ 2025 Firma   ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Riservato all’Ufficio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |