

Il/La sottoscritt _____,
nato _____ il _____, e domiciliato in Ceglie M.ca alla
via _____ n. _____, telefono _____,
email _____

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto di n. ...persone,
cui n. ... età.... - età.... - età.... - età.... - **bambini al di sotto dei sei anni di età.**
Trovandomi in difficoltà lavorative chiedo *per tramite della Caritas parrocchiale di*
_____ *un sostegno in buoni acquisto di alimenti e/o farmaci,*
spendibili secondo le modalità che mi saranno indicate da codesto Ente.

In particolare chiedo di fornire per **i minori di anni sei**
(barrare il cerchio)

- alimenti
 farmaci (prodotti per l'infanzia e l'igiene)
 alimenti e farmaci (prodotti per l'infanzia e l'igiene)
 altro _____

Specificare se il bambino è CELIACO o affetto da altre disfunzioni alimentari. (in caso di fornitura diretta di alimenti e/o bevande).

ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa al legata.

Letto, confermato e sottoscritto

Ceglie [M.ca](#), Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Visto, il _____

Timbro e Firma del Parroco protempore

Allegare fotocopia del documento d'identità.

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarla che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: **Progetto Infanzia Ceglie Covid-19**
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale informatizzato altro
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio (trattasi di erogazione di buoni spesa nominali) e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti.
5. Il titolare del trattamento è: **Oratorio Damasco - Associazione di Promozione Sociale, Via G. Marconi, 64 - 72013 Ceglie [M.ca](#) (Br).**
6. Il responsabile del trattamento è **Lombardi Giacomo** (indicare almeno un responsabile, e, se designato ai fini di cui all'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003, indicare tale responsabile del trattamento; indicare, inoltre, il sito della rete di comunicazione o le modalità attraverso le quali è altrimenti conoscibile in modo agevole l'elenco aggiornato dei responsabili)
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Allegare fotocopia del documento d'identità.