IM·PATTO DIGITALE
CRESCITA E RELAZIONI PER IL FUTURO

Insieme contro la povertà educativa e digitale aggravata dall'emergenza Covid-19: strumentazione tecnologica, percorsi di accompagnamento e formazione.

CONOSCI UNO STUDENTE CHE NON HA LA STRUMENTAZIONE DIGITALE ADEGUATA PER IL SUO PERCORSO SCOLASTICO?

AIUTACI A DARGLI UNA MANO!

Compila il form di segnalazione per metterci in contatto con lo/la studente/ssa a rischio marginalità per esclusione digitale e invialo a **impattodigitalelodi@gmail.com** indicando nell'oggetto "**SEGNALAZIONE – IM-PATTO DIGITALE**"

DATA	
DATI DI CHI INVIA IL MODULO	**NOME** _____ **COGNOME** _____
	Attività/Servizio di appartenenza (scuola, doposcuola, oratorio, società sportiva, servizi sociali...) _____
	Comune di riferimento dell'attività: _____
	TELEFONO _____
	EMAIL _____
BREVE DESCRIZIONE DEL BISOGNO COLTO O IPOTIZZATO	☐ **Mancanza di strumentazione** ☐ **Mancanza di connessione** ☐ **Scarsa frequenza a scuola e servizi** ☐ **Altri bisogni (del nucleo familiare)** **Note eventuali:** _____

impattodigitalelodi@gmail.com

Scopri di più
www.percorsiconibambini.it/impattodigitale/

Con il sostegno di

CON I BAMBINI IMPRESA SOCIALE

Fondazione CARIPLO

IM·PATTO DIGITALE
CRESCITA E RELAZIONI PER IL FUTURO

RACCOLTA AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI DA PARTE DEI DUE GENITORI (VEDI MODULO "TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI") **NB - in assenza di autorizzazione, NON inviare la scheda**	**Già raccolta la firma per l'autorizzazione da parte di** ☐ **Madre (in attesa di quella del padre)** ☐ **Padre (in attesa di quella della madre)** ☐ **Entrambi** **note** _____
DATI DELLO STUDENTE DESTINATARIO DELLE RISORSE E DEI SUOI FAMILIARI	**Minore** **NOME** _____ **COGNOME** _____ **CODICE FISCALE** _____ **DATA E LUOGO DI NASCITA** _____ **E** **Genitore che verrà contattato per Im-Patto Digitale** **NOME** _____ **COGNOME** _____ **CODICE FISCALE** _____ **TELEFONO** _____ **EMAIL (facoltativa)** _____

Letta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR") per il Progetto Im-Patto Digitale pubblicata sul sito internet www.fondazionelodi.org, prendo atto che i dati di cui sopra da me comunicati verranno trattati da questo ente nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 - che dispone la tutela dei dati personali nel rispetto della privacy delle persone cui si riferiscono (interessato) - e per le finalità, meglio specificate nell'informativa, strettamente connesse alle attività svolte nell'ambito del progetto citato. Prendo altresì atto che il trattamento dei miei dati personali, di cui è Titolare ai sensi art. 24 e art. 4 comma 7 del GDPRR è la Fondazione Comunitaria di Lodi in persona del legale rappresentante e Responsabile della Protezione dei Dati ai sensi artt. 37-38 e 39 del GDPR è l'Avv. Marco Verani, iscritto all'Albo degli Avvocati dell'Ordine degli Avvocati di Lodi.

Quindi ☐ **autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal Regolamento UE 2016/679**

Data _____ **Firma di chi invia il modulo** _____

impattodigitalelodi@gmail.com

Scopri di più
www.percorsiconibambini.it/impattodigitale/

Con il sostegno di
CON I BAMBINI IMPRESA SOCIALE
Fondazione CARIPLO

IM·PATTO DIGITALE
CRESCITA E RELAZIONI PER IL FUTURO

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER CONDIVISIONE INFORMAZIONI

Resa dai genitori esercenti la responsabilità genitoriale degli alunni minorenni (REGOLAMENTO UE 679/2016)

Io sottoscritto _____ , nato a _____ (____)

il _____ / _____ / _____ , residente a _____ (____)

Via/Piazza:_____

Io sottoscritta _____ , nata a _____(___)

il _____ / _____ / _____ , residente a _____ (____)

Via/Piazza:_____

genitori e esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

dell'Istituto _____

con la firma in calce

A U T O R I Z Z I A M O

(l'operatore)_____e i suoi colleghi ad affiancarci in incontri volti a comprendere le esigenze di strumenti (Pc, connessione..) come previsto dal progetto IM-PATTO DIGITALE, condividendo informazioni e valutazioni al riguardo.

Il/la sottoscritto/a confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato come previsto ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679.

In fede

Madre _____ Padre _____

(luogo)_____, (data)_____

impattodigitalelodi@gmail.com

Scopri di più
www.percorsiconibambini.it/impattodigitale/

Con il sostegno di
CON I BAMBINI IMPRESA SOCIALE
Fondazione CARIPLO