MODULO DI RICHIESTA GRATUITÀ

per alunni con disabilità e loro accompagnatori

La presente richiesta è finalizzata all'ottenimento della gratuità del biglietto di ingresso e/o attività per alunni con disabilità che partecipano alla visita presso il MU-CH Museo della Chimica.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Dirigente scolastico/Referente dell'Istituto/Ente _____

con sede a _____ Provincia _____ in Via/Piazza _____ n _____

DICHIARA

Il numero degli alunni, unitamente a quello dei necessari accompagnatori, aventi diritto all'ingresso gratuito al Museo della Chimica, in quanto persone invalide **con certificazione di invalidità superiore al 67% e/o riconosciuta in condizioni di disabilità ai sensi di Legge 104/92** ovvero ai sensi della L.P. 7/1998. Dichiara inoltre che gli stessi hanno diritto all'accompagnamento.

In loco sarà richiesta l'esibizione senza registrazione di dati della disability card o del verbale di inavilidità in versione tutelata della privacy.

DATA DELLA VISITA:_____ ISTITUTO SCOLASTICO: _____

PLESSO	CLASSE E SESSIONE	N. ALUNNI CON DISABILITÀ	N. ACCOMPAGNATORI DI VISITATORI CON DISABILITÀ

Compilazione in loco da parte della segreteria Mu-Ch

Numero alunni presenti e con regolare certificazione _____

In caso di dati differenti dalla presente dichiarazione, gli alunni non certificati verranno fatti pagare in loco o calcolati in fattura

Data e firma del docente referente _____

Informativa privacy – Art. 13 e 14, Reg. (UE) 2016/679:Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

Titolare del Trattamento: Gruppo Pleiadi S.C.S. con sede in Via Cavour 52 – 35010 Vigonza

I suoi dati personali, raccolti sul presente modulo saranno utilizzati per dar corso alle attività connesse all'erogazione di un servizio offerto dal MU-CH e per l'adempimento di precisi obblighi di legge. Ulteriormente, la informiamo che durante la fruizione del servizio, i suoi dati personali saranno trattati attraverso i sistemi di videosorveglianza, ed ancora, potranno essere raccolti e trattati in formato informatico, fotografico, audio e video, al fine di documentare le attività o gli eventi organizzati al Museo.

Eventuali dati di natura sanitaria, come ad esempio intolleranze e allergie alimentari, verranno raccolti al solo fine della predisposizione delle attività non di ristoro e nel rispetto della normativa vigente.

Le modalità di trattamento includono procedure manuali ed informatiche.

I suoi dati potranno essere comunicati a terzi "Responsabile di Trattamento" ex art. 28, Reg (UE) 2016/679 per finalità strettamente connesse all'operatività del servizio e nel rispetto del principio di minimizzazione.

Lei potrà rivolgersi al Titolare del trattamento per esercitare i diritti previsti agli artt. 15 e seguenti del Reg. (UE) 2016/679 inviando una mail all'indirizzo gruppopleiadi@pec.it

Tutte le specifiche relative al trattamento dei suoi dati personali sono contenute nell'Informativa sul trattamento dei dati personali consultabile sul nostro sito internet alla pagina https://www.gruppopleiadi.it/

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa privacy sul Trattamento dei dati personali e acconsento / non acconsento al trattamento dei dati da parte di Gruppo Pleiadi scs per le finalità menzionate

Luogo e data _____

Firma e timbro _____