



COMUNE DI VANZAGHELLO

MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO DI MOBILITA' SOSTENIBILE "VANZAPEDIBUS"

OTTOBRE 2024/MAGGIO 2025 con sospensione durante i mesi invernali

Riconsegnare il modulo entro venerdì 4 ottobre

Io _____ sottoscritto/a _____ (nome _____ e _____ cognome)

Telefono _____ e-mail _____

In qualità di genitore dell'alunno/a - degli alunni:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via/piazza _____

Classe _____ sezione _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via/piazza _____

Classe _____ sezione _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via/piazza _____

Classe _____ sezione _____

CHIEDO

LA PARTECIPAZIONE DI MIO/A FIGLIO/A AL PROGETTO "VANZAPEDIBUS"

(indicare con una X il punto di ritrovo o la fermata)

LINEA 1

☐ Ritrovo Via Segnana: ritrovo alle ore 8:05 e partenza alle ore 8:10

☐ Fermata intermedia via Mozart angolo via Toscanini ore 8:15

Inoltre **DICHIARO** di conoscere e condividere le linee guida del Vanzapedibus e **MI IMPEGNO** a istruire mio/a figlio/a sul comportamento da seguire durante il tragitto e sulla necessità di attenersi alle istruzioni degli accompagnatori e di osservare tutte le regole stabilite per il buon funzionamento del pedibus.

SONO CONSAPEVOLE che questa iniziativa è organizzata su base volontaria e che, se per motivi imprevedibili (es: malattia dell'accompagnatore o cause di forza maggiore) il servizio non potesse essere svolto, sarò avvisato il giorno stesso tramite WhatsApp entro le ore 7:30.

AUTORIZZO i responsabili del progetto a utilizzare fotografie e immagini che ritraggono mio/a figlio/a solo ed esclusivamente a fini promozionali dell'iniziativa Vanzapedibus o comunque a essa inerenti.

Vanzaghello, _____

Firma _____

COMPILA QUESTA SEZIONE SE VUOI DIVENTARE UN ACCOMPAGNATORE

Cognome _____ Nome _____

Telefono _____

Nome e numero di telefono di altre persone disposte a fare gli accompagnatori (per es. nonni)

.....
.....
.....
.....

In quali giorni saresti disponibile ad accompagnare il pedibus? (Indica con una X)

LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ

Vanzaghello, _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 si informa che i dati raccolti sono trattati per finalità istituzionali, al fine di procedere all'espletamento della presente procedura. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione dalla procedura. I dati raccolti possono essere comunicati alle competenti amministrazioni/autorità per i controlli sulle autocertificazioni ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e per l'esecuzione di ogni adempimento previsto dalla normativa vigente nazionale e comunitaria. Il titolare del trattamento è il Comune di Vanzaghello. Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, in applicazione di quanto disposto dal GDPR (Regolamento Europeo) in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta salva la necessaria pubblicità della procedura ai sensi delle disposizioni legislative vigenti. Il trattamento dei dati potrà essere effettuato sia manualmente sia attraverso l'ausilio di mezzi elettronici. Gli interessati sono titolari di diritti che potranno esercitare ai sensi del GDPR (Regolamento Europeo).