**CARTA INTESTATA (soggetto giuridico richiedente)**

Al Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza

della Regione Sardegna

Via Roma n 25 ,

09125 - CAGLIARI.

Il/la sottoscritto/a nato/a ………………………..(prov…….) il ……………………… residente a………………………..(prov…….) in via………………………………………….…....n…………………….…….. tel ……………………….. e-mail………………………… in qualità di legale rappresentante di (Associazione / Istituzione / Ente / etc…):…………………………………………………………………………… con sede in……………………….…..(prov…….)Via………………………………………………Codice Fiscale o partita IVA……………………………………………………….tel……………………………………………………………...e-mail:…………………………………………………PEC…………………………………………………………,

sito web: …………………………………………….sito Internet dedicato all’iniziativa (se presente)

**CHIEDE IL PATROCINIO GRATUITO DEL GARANTE PER L'INFANZIA E L'ADOLESCENZA**

 per la realizzazione dell’evento sotto descritto:

Titolo ……………………………………………………………………………………………………….

**DESCRIZIONE SINTETICA DELL'EVENTO**

**Tipologia** …………………………….( specificare se culturale, sportiva, educativa, ricreativa, scientifica, formativa, sociale, sanitaria, turistica )

**Contenuti - scopi** (descrizione)**…………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Luogo - Date – orari di svolgimento……………………………………………………………………………………**

**(La domanda deve essere presentata almeno 30 giorni prima della data prevista per l’iniziativa)**

Si precisa che per tale iniziativa:

 • è stato richiesto il patrocinio anche ai seguenti Enti:

………………………………………………………………………………………………………………………………

è stato già ottenuto il patrocinio del Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza della Regione Sardegna in occasioni precedenti quali:…………………………………………………………………………………………………………..

Per l’iniziativa:

• non è previsto alcun introito economico

**Dichiara che l’iniziativa non rientra fra i casi di esclusione previsti dall’art.6 del vigente Regolamento recante i criteri e le modalità per la concessione, da parte del Garante per l’Infanzia e l’Adolescenza della Regione Sardegna, del patrocinio gratuito.**

Si allegano alla presente:

- elenco del materiale promozionale che verrà prodotto;

- bozze (se già disponibili) del materiale di cui al punto precedente;

- copia documento identità del sottoscrittore (solo se la sottoscrizione non sia apposta in presenza del soggetto legittimato a ricevere l'istanza, ai sensi dell'articolo 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………

* dichiara che lo statuto del soggetto richiedente o altro atto analogo non è in contrasto con i principi fondamentali della Costituzione, della legge, dell’ordine pubblico e della legge regionale istituiva del Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza (L. nr.8/2011);
* dichiara di essere consapevole delle condizioni che regolano la concessione del patrocinio gratuito riportate nel Regolamento recante i criteri e le modalità per la concessione, da parte del Garante per l’Infanzia e l’Adolescenza della Regione Sardegna, del patrocinio gratuito, che con la presente accetta integralmente;
* dichiara di aver preso visione dell’informativa e consenso per il trattamento dei dati personali;
* conferma, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell’art 76 del DPR 445/2000, la veridicità di quanto indicato nella presente domanda e nei relativi allegati;
* dichiara infine che il Garante è sollevato da ogni responsabilità verso terzi per fatti, atti o omissioni derivanti dall'iniziativa.

….…………………………li…………………

 Nome e Cognome (in stampatello)

 (Firma)

**Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali**

Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) - D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.)

Per le informazioni relative al trattamento dei dati effettuato dall’Ufficio del Garante regionale a seguito della ricezione del presente modello, si rappresenta quanto segue:

**Titolare del Trattamento**: Consiglio regionale della Sardegna nella persona del Presidente del Consiglio regionale pro tempore -Sede legale: Via Roma n.25, 09125 Cagliari -tel. 070/60141 - Indirizzo pec: consiglioregionale@pec.crsardegna.it

**Incaricato interno del trattamento** per lo specifico procedimento: Capo Servizio FF “Autorità di garanzia” Dott. ssa Noemi Atzei – Tel. 070/6014205 indirizzo e-mail: noemi.atzei@consregsardegna.it

**Responsabile della protezione dei dati/ Data Protection Officer** (DPO): Dott.ssa Simonetta Oggiana –
Tel. 070/6014201- Fax 070/663796 – indirizzo e-mail: privacy.RPD@consregsardegna.it

I dati personali forniti nella domanda, nelle dichiarazioni ed in eventuali fotografie e/o filmati che saranno prodotti a corredo della richiesta saranno ***trattati*** per le finalità previste dal Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.), in particolare per l’esecuzione dei compiti di interesse pubblico attribuiti al Garante regionale aisensi e per le finalità previste dalla L.R. n.8 del 7.02.2011nell’ambito dell’istruttoria, trattazione e archiviazione della domanda secondo quanto previsto dal Regolamento per la concessione del patrocinio non oneroso (artt.4,5,7). Il trattamento dei dati contenuti nella domanda è giustificato dalla necessità di soddisfare la richiesta dell’interessato e verrà effettuato manualmente e con l'ausilio di strumenti elettronici dal Garante regionale e dal personale espressamente autorizzato. I dati personali non verranno ***diffusi***, ne saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli, se richiesti e nel rispetto dei principi di pertinenza, limitatezza e adeguatezza, a soggetti aventi titolo ai sensi della vigente legge n.241/1990 nonché ad altri soggetti pubblici per finalità di controllo e/o ispettive nei limiti di legge. I dati trattati non saranno comunicati a soggetti al di fuori del territorio UE.

I dati identificativi degli Enti e Associazioni che ottengono il patrocinio non oneroso sono pubblicati nell’elenco previsto dalla sezione Trasparenza della pagina web del Garante regionale.

 I dati acquisiti nell’ambito della procedura di esame della domanda saranno ***trattati*** esclusivamente dal personale espressamente autorizzato e ***conservati***, sotto la responsabilità di tale personale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa e resi disponibili al Garante regionale per l’adozione del provvedimento finale. Il periodo di conservazione, nel caso di specie ***illimitato***, è rilevato dal Modello di Massimario di selezione e scarto per le Giunte - piano di conservazione dei Consigli regionali (Documento conclusivo Gruppo nazionale Archivi delle Regioni 2005-2007- Direttiva SG prot. n.8431 del 5.09.2018). In ogni momento l’interessato potrà far valere i seguenti *diritti* (art.15 e ss GDPR): di avere l’ accesso ai propri dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento; di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca e il diritto alla portabilità dei dati. I precitati diritti potranno essere esercitati con richiesta scritta inviata al Consiglio regionale o all’incaricato del trattamento all'indirizzo postale della sede legale o agli indirizzi e-mail sopra riportati. Potrà altresì rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati (DPO) per avere informazioni e supporto in ordine alle sue richieste.

L’interessato ha diritto di proporre ***reclamo*** al Garante per la protezione dei dati personali o all’autorità giudiziaria qualora ritenesse che i propri dati siano trattati in violazione del GDPR o di altre norme nazionali.

**La domanda non potrà essere presa in esame in caso di mancato consenso al trattamento dei dati personali, inclusi quelli considerati come categorie particolari, secondo quanto specificato nell’informativa che precede**.

 Io sottoscritto/a………………………………………………………………alla luce dell’informativa ricevuta : (1)

◻ esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli considerati come categorie particolari, nei limiti descritti nell’informativa che precede….……………………..li………………FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Barrare casella , firmare indicando luogo e data.