



COMUNE DI COLFERRO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Area Pianificazione e Gestione del Territorio

ALLEGATO A

PATTO DI CORRESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____

dichiara:

- di rispettare il DISCIPLINARE START UP dello spazio “Scuola di Formazione Ambientale”;
- di utilizzare gli spazi e le attrezzature con cura e responsabilità;
- di mantenere comportamenti rispettosi verso gli altri utenti;
- di contribuire al mantenimento dell’ordine e della pulizia;
- di partecipare attivamente alla vita dello spazio;
- di rispettare le norme di sicurezza e le disposizioni degli organizzatori;
- di essere consapevole della responsabilità di eventuali danni arrecati a cose e/o persone a causa di comportamenti non conformi alla norma;
- di partecipare alle attività anche con un approccio collaborativo e solidale;

Firma _____

Data _____

(per i minori)

Firma del genitore/tutore _____

ALLEGATO B

MODULO DI ISCRIZIONE

Dati anagrafici

Nome e cognome: _____

Data di nascita: _____

Residenza: _____

Email: _____

Telefono: _____

Il/La sottoscritto/a:

chiede di partecipare alle attività dello spazio;

dichiara di aver preso visione del DISCIPLINARE START UP;

accetta il Patto di corresponsabilità;

Competenze/interessi (facoltativo):

Proposte di attività (facoltativo):

Firma _____

Data _____

ALLEGATO C

INFORMATIVA PRIVACY (art. 13 GDPR)

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che:

Titolare del trattamento

Comune di COLLEFERRO

Finalità del trattamento

I dati personali sono raccolti per: gestione delle iscrizioni; organizzazione delle attività; comunicazioni istituzionali;

Base giuridica

esecuzione di compiti di interesse pubblico; consenso dell'interessato;

Modalità di trattamento

I dati saranno trattati in forma cartacea e digitale, nel rispetto dei principi di sicurezza e riservatezza.

Conservazione

I dati saranno conservati per il tempo necessario allo svolgimento delle attività.

Diritti dell'interessato

L'interessato può esercitare i diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione.

Contatti del D.P.O.: 0577630301 oppure all'indirizzo email dpo@qmsrl.it - Pec: qm.srl@winpec.it

Per esercitare i diritti: <https://www.comune.colleferro.rm.it/informativa-privacy>

Firma per presa visione _____

ALLEGATO D

REGOLE UTILIZZO CUCINA (HACCP)

L'utilizzo della cucina è subordinato al rispetto delle seguenti norme:

Requisiti

possesso di attestato HACCP valido;

autorizzazione all'uso dello spazio;

Norme igieniche

lavarsi le mani prima di ogni attività;

utilizzare dispositivi idonei (guanti, copricapo);

mantenere puliti piani di lavoro e utensili;

evitare contaminazioni tra alimenti;

Gestione alimenti

conservare correttamente gli alimenti;

rispettare le date di scadenza;

etichettare i prodotti preparati;

Pulizia

pulire e sanificare gli spazi dopo l'utilizzo;

smaltire correttamente i rifiuti;

Responsabilità

L'utente è responsabile del rispetto delle norme sanitarie.

Firma _____

ALLEGATO E

NORME DI SICUREZZA LABORATORI (REPAIR CAFÈ)

Principi generali

operare in sicurezza e con attenzione;

utilizzare strumenti solo se autorizzati;

rispettare le istruzioni fornite;

Obblighi

indossare dispositivi di protezione (se necessari);

non utilizzare attrezzature sconosciute;

segnalare malfunzionamenti;

Divieti

uso improprio degli strumenti;

interventi su impianti elettrici senza competenze;

comportamenti pericolosi;

Emergenze

conoscere le vie di fuga;

segnalare immediatamente incidenti;

Responsabilità

Ogni utente opera sotto la propria responsabilità.

Firma _____