



## SCHEDA DI ISCRIZIONE AD "HAKUNA MATATA"

Io sottoscritta (madre del minore) \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Email(stampatello) \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

cellulare altro genitore \_\_\_\_\_

**CHIEDO DI POTER ISCRIVERE MIO/A FIGLIO/A AL PROGETTO "HAKUNA MATATA" PROMOSSO DALL'ASSOCIAZIONE ATTIVAMENTE ODV DI MONTELEPRE PER I MINORI DAI 3 AI 12 ANNI E**

**RILASCIO LE SEGUENTI INFORMAZIONI/AUTORIZZAZIONI**

Nome (figlio/a) \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_)

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

email (stampatello) \_\_\_\_\_

Presenza di handicap, patologie Si \_\_\_\_\_ specificare:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>1.</b>	<b>CONDIZIONE LAVORATIVA DELLA MADRE DEL MINORE</b>	
a.	Donna lavoratrice	
b.	Donna in cerca di lavoro	

### DICHIARO

- Di assumere la responsabilità condivisa con l'Associazione che realizzerà il progetto nei confronti del/la proprio/a figlio/a.
- Presenza di problemi alimentari, allergie (descrivere accuratamente)\_\_\_\_\_

Autorizzazione per le escursioni (se realizzate) SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Autorizzo mio figlio ad uscire autonomamente dai locali del progetto alla fine delle attività SI \_\_\_ NO \_\_\_

### AUTORIZZO

affinché il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con altri minori, con operatori, durante lo svolgimento di attività educative didattiche e progettuali organizzate dall'"Associazione Attivamente", dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su DVD, sul sito web dell' Associazione o su altri siti autorizzati, su stampe utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività dell'Associazione. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.lgs n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei minori e della loro riservatezza. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità che rientrano nei compiti dell'associazione e per gli adempimenti previsti dalle norme di legge e del bando richiamati.

Il genitore è responsabile della veridicità delle informazioni fornite.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma della madre

\_\_\_\_\_

A pena di esclusione allego:

- Fotocopia documento d'identità e codice fiscale della madre
- Fotocopia documento d'identità e codice fiscale del minore