



## **MODULO ISCRIZIONE PROGETTO REGIONALE "MACRAMÈ"**

### **PER ISCRITTI MAGGIORENNI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e Residente in \_\_\_\_\_ in Via/Piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (stampatello) \_\_\_\_\_ numero

di cellulare \_\_\_\_\_

Presenza di disabilità o altre patologie SI  NO

-se SI specificare:

---

---

---

### **DICHIARAZIONE DEL TUTORE DELL'ISCRITTO**

In qualità di tutore Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e

residente in \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_

numero di cellulare \_\_\_\_\_

**INDICARE IL LABORATORIO AL QUALE CI SI ISCRIVE:**

- ARTE E CREATIVITÀ
- ARTI E MESTIERI
- CITTADINANZA ATTIVA
- COUSELING
- ESPRESSIVITÀ TEATRALE E MUSICALE
- GIOCHI DA STRADA
- PSICOMOTRICITÀ
- SPAZIO VERDE

**INDICARE LA PARTECIPAZIONE AD UN'ATTIVITÀ TERRITORIALE E DI COMUNITÀ ALLA QUALE SI VUOLE PARTECIPARE:**

- AZIONI SOLIDALI
- ESCURSIONE + COLAZIONE INCLUSA
- INCONTRI CON I GENITORI
- INCONTRI E LABORATORI SULLA TECNOLOGIA
- SPAZIO GIOCO

**DICHIARO**

o Di assumere la responsabilità condivisa con l'Associazione Attivamente ODV, che realizzerà il progetto nei confronti dell'iscritto/a e partecipante al progetto "Macramè".

o Presenza di problemi alimentari, allergie (descrivere accuratamente)

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

LA PARTECIPAZIONE AD ESCURSIONI DA PROGRAMMARE SI  NO

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

## **AUTOCERTIFICAZIONE DI BUONA SALUTE E DI IDONEITÀ A SVOLGERE LE ATTIVITÀ DI PROGETTO**

**con particolare riferimento ad attività che richiedono l'impegno fisico (giochi da strada, escursioni, psicomotricità)**

Consapevole della responsabilità che con la presente autocertificazione si assume il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ o il tutore \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

- 1) Integrità fisica, una buona condizione di salute e di essere pienamente idoneo a svolgere le attività previste nell'ambito del progetto "Macramè".
- 2) si impegna a prestare la massima diligenza durante lo svolgimento dell'attività al fine di non incorrere comunque in situazioni che possano pregiudicare l'integrità personale.
- 3) esonera da ogni responsabilità, l'Associazione e gli operatori, espressamente confermando che quanto sopra corrisponde a verità.

**FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE**

**(o di chi ne fa le veci)**

\_\_\_\_\_

### **AUTORIZZO**

Riprese e 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, 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 a un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

SI  NO

*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 dichiarante o genitore/tutore è responsabile della veridicità delle informazioni fornite.*

\_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE**

**(o di chi ne fa le veci)**

\_\_\_\_\_



**Global  
Formazione**

