



MODULO ISCRIZIONE PROGETTO REGIONALE "MACRAMÈ"

PER ISCRITTI MINORENNI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.
() il ___/___/_____

e residente in _____ in
via/piazza _____ n° _____ CF _____

Indirizzo e-mail (in stampatello) _____

cellulare _____ cellulare altro genitore _____

**CHIEDO DI POTER ISCRIVERE MIO/A FIGLIO/A AL PROGETTO "MACRAMÈ" PROMOSSO
DALL'ASSOCIAZIONE ATTIVAMENTE ODV DI MONTELEPRE 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 o altre patologie, se SI specificare:

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 che realizzerà il progetto nei confronti del/la proprio/a figlio/a.

o Presenza di problemi alimentari, allergie (descrivere accuratamente)

AUTORIZZO

LA PARTECIPAZIONE AD ESCURSIONI DA PROGRAMMARE SI NO

Autorizzo mio figlio 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 genitore/tutore dell'iscritto _____

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 GENITORE

(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 GENITORE

(o di chi ne fa le veci)

