

ricordi domani?



MI ISCRIVO / ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A AL SEGUENTE WORKSHOP:

- 21.06 - 25.06.2021 - BOLZANO - RICORDI DOMANI? MEMORIA E REALTÀ AUMENTATA, WORKSHOP 1
- 28.06 - 02.07.2021 - BOLZANO - RICORDI DOMANI? MEMORIA E REALTÀ AUMENTATA, WORKSHOP 2
- 05.07 - 09.07.2021 - BOLZANO - RICORDI DOMANI? MEMORIA E REALTÀ AUMENTATA, , WORKSHOP 3

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE:

COGNOME _____

NOME _____

Classe frequentata _____

Madrelingua _____

GENITORE 1 _____

NR TEL. _____

GENITORE 2 _____

NR TEL. _____

EMAIL GENITORE _____

DATA DI NASCITA (GG-MM-AAAA)	LUOGO DI NASCITA	GENERE
_____	_____	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>

CODICE FISCALE	INDIRIZZO DI RESIDENZA	COMUNE	CAP	PROV.
_____	_____	_____	_____	_____

CONDIZIONI GENERALI

Mi iscrivo / Iscrivo mio/a figlio/a al corso in oggetto

Ho preso visione delle condizioni generali riportate sul sito.

Data ____/____/____

Luogo _____

Firma _____

Per ulteriori informazioni vi invitiamo a contattarci via email o telefonicamente:



anna@younginside.it

380 7567727 - 0471 362892

NB: il modulo continua sul retro

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA IN AUTONOMIA, DELEGA/DINIEGO AL RITIRO (SOLO PER MINRENNI)

Il/La sottoscritto/a, genitore del/la bambino/a iscritta/o, a parziale deroga del punto 3 delle condizioni generali che prevedono l'accompagnamento ed il ritiro dei minori a cura dei genitori.

- AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA** suo/a figlio/a ad uscire da solo/a e in autonomia al termine del corso, dichiarando:
- che la presente richiesta non espone suo/a figlio/a ad una prevedibile situazione di pericolo;
 - di provvedere prima dell'inizio del corso al necessario addestramento lungo il tragitto sede del corso – casa e di verificare che il/la bambino/a sia in grado di compierlo;
 - di sollevare Young Inside da qualsiasi responsabilità derivante da fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi nel percorso sede del corso – casa e di verificare che il/la bambino/a sia in grado di compierlo;
- OPPURE** delega (solo maggiorenni) _____ a ritirare suo/a figlia al termine del corso e di sollevare Young Inside da qualsiasi responsabilità.
- INOLTRE** nega il permesso a ritirare suo/a figlia al termine del corso a _____

Data ____/____/____ Luogo _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI MALATTIE, ALLERGIE E PATOLOGIE

Il/La sottoscritto/a dichiara che il/la proprio/a figlio/a iscritto/a all'iniziativa organizzata da Young Inside

- Non soffre di patologie, allergie o malattie.
- Soffre delle seguenti patologie, allergie o malattie (indicare qui sotto descrizione dettagliata delle patologie, allergie e malattie e dell'eventuale cura da assumere con le relative modalità. Allegare inoltre certificato/dichiarazione del medico curante):

Firma _____

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DEI CONTENUTI MULTIMEDIALI

Il/La sottoscritto/a, titolare della potestà genitoriale sul/la medesimo/a, **prende atto che** durante i corsi e le iniziative formative in genere:

- 1) potranno essere realizzate foto e filmati degli/delle alunni/e che prendono parte al progetto;
- 2) saranno prodotti dai partecipanti materiali educativi e di fantasia (disegni, scritti ed altre opere) e il materiale sarà raccolto da Young Inside.

Ciò considerato, l'interessato **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

il personale che organizza e tiene i corsi, ad effettuare foto e riprese video e ad utilizzarle per l'eventuale pubblicazione e/o diffusione sui giornali e sui restanti organi di informazione, sulle reti televisive, sul sito internet istituzionale di Young Inside (www.younginside.it) e sui canali social (Facebook etc.) con il solo scopo di documentare, illustrare e pubblicizzare la presente o similari iniziative formative. Per le medesime finalità autorizza inoltre la raccolta del materiale di cui al punto 2 che precede (disegni, scritti ed opere di fantasia).

I dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria.

La presente autorizzazione è rilasciata a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 codice civile e della normativa sul diritto d'autore e potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune ad Young Inside o e-mail a: info@younginside.it.

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL D.LGS 196/2003).

Titolare del trattamento è Young Inside soc.coop.sociale con sede in Bolzano, via Torino 31. L'informativa completa recante le finalità e le modalità del trattamento svolto, la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati, le conseguenze dell'eventuale rifiuto del conferimento, l'ambito di comunicazione e diffusione dei dati, l'eventuale trasferimento dei dati all'estero, i diritti dell'interessato e il titolare del trattamento e l'indicazione di eventuali incaricati è reperibile sul sito: www.younginside.it/privacy.pdf. L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 inviando una mail a: info@younginside.it

RACCOLTA CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI (consenso obbligatorio al fine della sottoscrizione)

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa, **ACCONSENTE** **NON ACCONSENTE**
al trattamento dei dati da parte di Young Inside per la gestione dei dati sensibili necessari per svolgere le attività.

Firma _____

RACCOLTA CONSENSO PER ATTIVITÀ PROMOZIONALI (consenso non obbligatorio al fine della sottoscrizione)

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa, **ACCONSENTE** **NON ACCONSENTE**

al trattamento dei dati personali da parte di Young Inside per la promozione di servizi diversi da quelli oggetto del contratto stipulato. Sono consapevole che i dati personali potrebbero essere comunicati a terzi soggetti delegati allo svolgimento di attività promozionali e di marketing/ricerche di mercato.

Firma _____