

# SCHEDA D'ISCRIZIONE IMAGINATION ISLAND

## SETTIMANA DI OGNISSANTI 2025



**ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A AL/AI SEGUENTE/I CORSO/I:**

☐ **lun 27.10 - ven 31.10.2025 (h. 8:00-13:00) BOLZANO** IMAGINATION ISLAND - Explore, dream and discover the world (25 ore)  
Luogo: Teatro Cristallo, sala Giuliani - via Dalmazia 30, Bolzano

**DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE:**

COGNOME

NOME

GENITORE 1 \_\_\_\_\_

NR TEL. \_\_\_\_\_

GENITORE 2 \_\_\_\_\_

NR TEL. \_\_\_\_\_

EMAIL GENITORE \_\_\_\_\_

Classe frequentata

Madrelingua

| 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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ **60 euro** a partecipante (sconto del 10% per per più fratelli iscritti o per iscrizioni multiple).

Luogo \_\_\_\_\_

☐ Ho preso visione delle condizioni generali riportate sul sito.

Firma \_\_\_\_\_

### PAGAMENTO

Il pagamento può essere effettuato in contanti presso la sede di Via Torino 31 a Bolzano (su appuntamento) oppure con bonifico indicando il nome del/della partecipante sul seguente conto corrente intestato a:

**Young Inside coop. sociale, Bolzano:**  
**Cassa Rurale di Bolzano** IBAN: IT 12 D 08081 11600 0003 0001 0065

Per l'invio della scheda iscrizione e dell'attestazione di bonifico, o per richiedere ulteriori informazioni, vi invitiamo a contattarci via email o telefonicamente:



[daniel@younginside.it](mailto:daniel@younginside.it)

0471 052121

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

**PAGATO:** ☐ CONTANTI ☐ BONIFICO **IMPORTO** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_\_\_ **RICEVUTA NR.** \_\_\_\_\_

**NOTE:**

## AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA IN AUTONOMIA, DELEGA/DINIEGO AL RITIRO

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](http://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 a Young Inside o e-mail a: [info@younginside.it](mailto: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](http://www.younginside.it/privacy.pdf). L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 inviando una mail a: [info@younginside.it](mailto: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 \_\_\_\_\_