



SCHEDA DI ISCRIZIONE

“GRUPPO DI ASCOLTO E SUPPORTO AI GIOVANI”

DATI RAGAZZO/I

NOME E COGNOME: _____

DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

DATI DEL RICHIEDENTE/GENITORE

NOME E COGNOME: _____

TEL/CELLULARE: _____

E-MAIL: _____

Con la presente, chiedo di iscrivere mio/i figlio/i al “Gruppo di ascolto e supporto ai giovani”

Per accettazione

Firma del genitore _____

Inviare il modulo compilato e firmato a: info@insidecoop.it

Ai sensi della legge sulla Privacy 196/03 i dati contenuti nel modulo verranno esclusivamente utilizzati ai fini dell'organizzazione del percorso formativo da parte di In Side Cooperativa Sociale Onlus.



LIBERATORIA MINORE

A In Side Cooperativa Sociale Onlus

__I__ sottoscritto/a, genitore del ragazzo/a _____, con la presente,

AUTORIZZA

In Side Cooperativa Sociale Onlus a riprendere il ragazzo/a con fotocamere e/o videocamere nei vari momenti dell'attività formativa da solo, con i compagni, con docenti ed operatori, ai soli fini della documentazione e divulgazione dell'attività formativa.

AUTORIZZA

In Side Cooperativa Sociale Onlus a pubblicare eventuali foto, video e produzioni personali del ragazzo/a derivanti dallo svolgimento dell'attività formativa, sul sito Internet e sulla pagina Facebook della Cooperativa.

Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza di suo/a figlio/a presso la struttura.

_____, li _____

Il genitore _____

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura

Firma _____