

MODULO DI ISCRIZIONE

SCUOLA ANIMATORI DI ATTIVITÀ ESTIVE - ANNO 2019

Cognome:	Nome:
Luogo di nascita:	Data di nascita:
Indirizzo e-mail:	Numero di cellulare:
Parrocchia:	
Alla prima esperienza di animatore <input type="checkbox"/>	
Animatore da _____ anni <input type="checkbox"/>	
Numero Tessera ANSPI 2018 (se già tesserato):	
<p>TRASMETTERE obbligatoriamente il modulo compilato alla sede ANSPI ENTRO LUNEDÌ 25 MARZO 2019 al fax 0521.927066 o via e-mail a parma@anspi.it</p>	
<p>PER CHI NON E' ISCRITTO ALL'ANSPI: Il corso è riservato ai tesserati ANSPI. Invitiamo chi non fosse ancora in possesso della tessera 2019 a rivolgersi al proprio circolo di riferimento o a contattare la sede centrale ANSPI in Via Solferino 25 c/o il Centro Pastorale Diocesano di Parma – Tel. 0521.281381 – nei giorni di lunedì, martedì, mercoledì, venerdì dalle 9.00 alle 12.30 e il martedì anche dalle 15.00 alle 17.00, prima dell'invio della presente scheda.</p>	
Data	Firma
_____	_____
<h3><u>AUTORIZZAZIONE PER I MINORENNI</u></h3>	
Il sottoscritto In qualità di e La sottoscritta In qualità di	
<p>DO' AUTORIZZAZIONE a partecipare al Corso Animatori Attività Estive così come compilato nella scheda d'iscrizione</p>	
Sotto la tutela dell'animatore maggiorenne responsabile/del responsabile di gruppo/ del responsabile parrocchiale (sottolineare la scelta giusta)	
Nome e Cognome (del maggiorenne responsabile durante il Corso Animatori Attività Estive)	
.....	

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO E ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI

Spett.le

Eidè Soc. Coop. Sociale ONLUS

Io sottoscritto/a _____ e io sottoscritto/a _____

in qualità di Genitori di _____

Dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa per il trattamento dei dati personali che mi avete consegnato ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, e conseguentemente:

Esprimo **il consenso**

nego il consenso

a **trattare** i dati personali anche particolari di mio/a figlio/a, dei familiari e dei referenti nei termini indicati nell'informativa, di cui questa dichiarazione di consenso è parte integrante,

Esprimo **il consenso**

nego il consenso

a **comunicare** i dati personali ai soggetti terzi, nei termini indicati nell'informativa, di cui questa dichiarazione di consenso è parte integrante.

Data: _____

Firma: _____

Firma: _____

LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE NEI SERVIZI

Con la presente **AUTORIZZO**

a riprendere, a mezzo attrezzatura fotografica, videocamere e simili, mio/a figlio/a nei vari momenti della sua presenza presso il Servizio e a riprodurre e utilizzare la sua immagine ai fini di:

- documentazione delle attività ricreative e didattiche svolte presso il Servizio ad uso interno e/o rivolte ai familiari e ad uso esterno per fini di divulgazione durante convegni, ambiti di studio, rendicontazioni e in generale a scopo promozionale;
- Produzione di materiale audiovisivo di informazione, divulgazione, documentazione relativo all'organizzazione, al funzionamento e alle modalità di accesso ai servizi educativi;
- Promozione dei servizi educativi offerti da Eidè Soc. Coop. Sociale ONLUS, a mezzo di spazi web e/o materiale promozionale di titolarità della cooperativa (pagine facebook, siti internet, social media).

Filmati e immagini fotografiche saranno di proprietà della cooperativa e non verranno cedute a terzi.

Il/la sottoscritto/a si impegna a far rispettare le normative in vigore in materia di privacy relativamente alla documentazione in suo possesso riferita ad altri utenti ed operatori della struttura (*è consentito effettuare riprese video o fotografiche, purché durante occasioni di eventi aperti e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale, ma esclusivamente ad un uso privato familiare*).

Data: _____

Firma: _____

Firma: _____

ATTENZIONE: se partecipante minorenne occorre la firma di entrambi i genitori.