



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO "Ci sto? Affare fatica!"

DATI PARTECIPANTE

COGNOME _____

NOME _____

NATO IL _____ A _____

RESIDENTE IN VIA _____ N. _____ COMUNE _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ CELLULARE PARTECIPANTE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

(se studente) NOME SCUOLA _____ CLASSE _____

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

Io sottoscritto (partecipante) _____

chiedo di aderire al progetto "Ci sto? Affare fatica!" nella settimana

11-15 luglio 2022

Firma partecipante

Dichiaro di aver letto e di accettare il regolamento del progetto.

Firma partecipante

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE / TUTORE / RESPONSABILE STRUTTURA ACCOGLIENZA

Il/ la sottoscritto/a _____

Genitore / Tutore / Resp. Struttura Accoglienza di _____

Indirizzo e-mail _____

Tel / Cellulare _____

autorizza il/la suddetto/a minore / maggiorenne a partecipare al progetto "CI STO – affare fatica" (dall'11 al 15 luglio 2022) promosso dal comune di Catania.

Inoltre dichiara che il/la suddetto/a minore / maggiorenne è stato/a sottoposto/a alla vaccinazione antitetanica, obbligatorio prevista per legge (L. 5/3/63 n. 292). In caso contrario, solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità legata ad eventuali problemi di salute che il/la suddetto/a minore / maggiorenne dovesse manifestare a seguito di patologie contratte durante lo svolgimento dell'attività in conseguenza della mancata vaccinazione. Infine autorizza la Cooperativa Prospettiva Soc. Coop. sociale all'eventuale utilizzo delle immagini video che ritraggono il/la suddetto/a minore / maggiorenne durante il progetto per la realizzazione di materiale promozionale relativi a "Ci sto? Affare fatica" (foto, video, volantini, ecc.)

Firma genitore / tutore / resp. struttura accoglienza

INFORMATIVA BREVE PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679
Interessati: partecipanti e genitori al progetto "Ci sto? Affare fatica!"

CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art.13 del Regolamento Europeo UE 679/2016). Ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016, la Cooperativa Prospettiva Soc. Coop. Sociale garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti, che saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito della propria attività istituzionale e per le finalità di adesione al "Progetto Ci Sto Affare Fatica". Titolare dei sopraindicati trattamenti è Cooperativa Prospettiva Soc. Coop. Sociale con sede in via San Luca Evangelista n.6, 95125 Catania nella figura del Legale Rappresentante. I dati saranno trattati unicamente da personale opportunamente formato e incaricato dalla Cooperativa esclusivamente per le finalità di adesione al Progetto. L'interessato potrà esercitare i propri diritti in base agli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo UE 679/2016. Il sottoscritto, ai sensi dell'art.7 del Regolamento Europeo UE 679/2016, acconsente al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità sopra indicate.

Il sottoscritto _____, genitore/tutore/resp. struttura accoglienza di (in caso di partecipante minorenne) _____ cellulare _____ E-mail _____, presa conoscenza dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679, dichiara di averne dato lettura nel Portale www.cistoaffarefatica.it nel suo formato integrale e di averne ben compreso in ogni sua parte il contenuto, anche in merito alle specifiche finalità e basi giuridiche del trattamento in essa contenute:

- In relazione al trattamento dei dati particolari (sottoposizione alla vaccinazione antitetanica) al fine di partecipare alla attività relative al Progetto nonché per la tutela alla salute dei beneficiari

presta il consenso ☐ nega il consenso ☐

- In relazione alla produzione e utilizzo di fotografie, video o altri materiali contenenti l'immagine o voce

presta il consenso ☐ nega il consenso ☐

- In relazione alle finalità relative alla divulgazione di fotografie, video o altri materiali contenenti l'immagine, il nome e la voce dell'interessato e/o della sua famiglia a supporto delle attività del Titolare del Trattamento

presta il consenso ☐ nega il consenso ☐

- In relazione alle finalità relative alla comunicazione promozionale, delle iniziative a supporto delle attività del Titolare del Trattamento

presta il consenso ☐ nega il consenso ☐

In qualità di _____ (es: genitore, tutore), autorizza il tutor assegnato a ritirare dall'ente organizzatore, controfirmando la relativa ricevuta, i buoni fatica spettanti al partecipante _____ (nome e cognome) e a consegnarli al partecipante medesimo.

Firma dell'interessato _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore/tutore/resp. struttura accoglienza _____