CittàMetropolitana
DiCatania

Il Buon Cammino

Spett. le AZIONE SOCIALE
Piazza San Giovanni, n° 15 MESSINA - Vill. Castanea – cap. 98155
e-mail azionesociale.me84@gmail.com
PEC azionesociale@sicurezzapostale.it

OGGETTO: Progetto**"Il Buon Cammino"**POC Legalità FESR FSE 2014/2020 Asse 4 Azione 4.1.2 'Percorsi di inclusione sociale e lavorativa per particolari soggetti a rischio devianza'. CUPD99D19000000007 - CIG8239100069 – **Attività 1 - Comune di GRAVINA DI CATANIA**

DOMANDA/AUTODICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE AL PROGETTO IL BUON CAMMINO
(Ai sensi degli artt.46 e 47del D.P.R.445/2000)

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a_____(_____)il_____

residente a_____(_____)in_____n._____

C.F._____E-mail_____Telefono_____

Scuola frequentata _____ classe _____(per utenti già maggiorenni che intendono partecipare)

Genitore del minore

Nome e Cognome_____

nato/a a_____(_____)il_____

residente a_____(_____)in_____n._____

SOC.COOP.SOC. AZIONE SOCIALE
SEDE LEGALE in MESSINA Piazza San Giovanni, n° 15 Vill. Castanea – cap. 98155 - Tel. 090/317581 Fax 090/317585 Partita IVA: 01297770834
www.azionesociale.it - e-mail azionesociale.me84@gmail.com - PEC azionesociale@sicurezzapostale.it

CittàMetropolitana DiCatania

C.F._____ Telefono _____

Il Buon Cammino

Scuola frequentata _____classe _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,richiamate dall'art.76D.P.R.445del28/12/2000.

CHIEDE

Di essere iscritto/iscrivere il proprio figlio al Progetto Il Buon Cammino per le seguenti attività gratuite:

◯ **LABORATORI ARTISTICI CREATIVI E MUSICALI**

◯ **LABORATORI SPORTIVI**:

◯ **SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO "TI ASCOLTO"**: SPAZIO DI ACCOGLIENZA E ASCOLTO PER MINORI E FAMIGLIE PER IL SUPPORTO ALLA CRESCITA E LA MEDIAZIONE DEI CONFLITTI SCUOLA-RAGAZZO-FAMIGLIA

◯ **PERCORSI DI SUPPORTO SCOLASTICO E/O FORMATIVO**

Il/la sottoscritt_____autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/03 e ss.mm.ii esclusivamente nell'ambito dell'attivazione del progetto in oggetto.

Si allega documento di identità in corso di validità dell'utente che partecipa e del genitore se minorenne

GRAVINA DI CATANIA ,data_____ Il/La Dichiarante

SOC.COOP.SOC. AZIONE SOCIALE
SEDE LEGALE in MESSINA Piazza San Giovanni, n° 15 Vill. Castanea – cap. 98155 - Tel. 090/317581 Fax 090/317585 Partita IVA: 01297770834
www.azionesociale.it - e-mail azionesociale.me84@gmail.com - PEC azionesociale@sicurezzapostale.it

CittàMetropolitana
DiCatania

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI PARTECIPANTI MINORENNI

PROGETTO IL BUON CAMMINO

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

Nome	Nome .....
Cognome	Cognome .....
Nato/a il ...../...../..... a	Nato/a il ...../...../..... a .....
....., in provincia di (.....), residente a	....., in provincia di (.....), residente a
..... Pr.	..... Pr. .....
C.F.	C.F.

In qualità di genitore o tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) ..... nato/a il ...../..... /....., a ..... Pr. (.....), residente a ..... Pr. (.....),

AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e sia eventualmente ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con insegnanti e enti esterni, durante lo svolgimento di attività educative didattiche e progettuali organizzate da questa ATS dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su DVD, su siti internet autorizzati, su stampe, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività del Progetto. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

SOC.COOP.SOC. AZIONE SOCIALE
SEDE LEGALE in MESSINA Piazza San Giovanni, n° 15 Vill. Castanea – cap. 98155 - Tel. 090/317581 Fax 090/317585 Partita IVA: 01297770834
www.azionesociale.it - e-mail azionesociale.me84@gmail.com - PEC azionesociale@sicurezzapostale.it

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Firme leggibili

....

Luogo ..... Data: ..... / ..... /.....

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico (web incluso). Codice della Privacy 196/2003 e provvedimenti conseguenti D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e il prevalente GDPR 679/16. Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice Civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se è documentato per iscritto.

SOC.COOP.SOC. AZIONE SOCIALE
SEDE LEGALE in MESSINA Piazza San Giovanni, n° 15 Vill. Castanea – cap. 98155 - Tel. 090/317581 Fax 090/317585 Partita IVA: 01297770834
www.azionesociale.it - e-mail azionesociale.me84@gmail.com - PEC azionesociale@sicurezzapostale.it