

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL LABORATORIO

DATI DEL/LA BAMBINO/A O DEL/LA RAGAZZO/A

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale: _____

Eta _____ Classe frequentata _____

Insegnante di sostegno si no

Notizie riguardo al/la ragazzo/a:

il/la ragazzo/a possiede il computer: si no

se si il/la ragazzo/a può portare il computer in laboratorio: si no

DATI DEL GENITORE

si prega di compilare integralmente e in modo quanto più leggibile in stampato maiuscolo

Nome _____ Cognome _____

Via _____

CAP _____ Citta _____ Provincia _____

e-mail: _____

numero di telefono: _____ cellulare: _____

codice fiscale: _____

LABORATORIO DI: LETTURA CREATIVA MATEMATICAMENTE

Intelligenza numerica

Calcolo

Geometria

Come e venuto a conoscenza del laboratorio ?

Data _____ Firma _____

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL LABORATORIO

INFORMATIVA

AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" PER INTERVENTI CON MINORI

La informiamo ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*", i dati personali che emergeranno nel corso dell'intervento formativo saranno trattati esclusivamente per l'esecuzione delle prestazioni professionali strettamente inerenti l'attività e per potere adempiere ai conseguenti obblighi legali. I suddetti trattamenti potranno essere eseguiti utilizzando supporti cartacei e/o informatici anche ad opera di terzi; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. L'acquisizione dei dati personali di Vostro/a figlio/a, anche di quelli eventualmente idonei a rivelare qualsiasi altra informazione personale possono essere soggetto di trattamento solo con il Vostro consenso scritto.

Precisiamo che rifiutando tale consenso non saremo in grado di svolgere l'opera professionale e che pertanto rinunceremo all'incarico conferito. I dati personali "sensibili" non verranno comunicati o diffusi a terzi per nessun motivo e saranno da noi trattati limitatamente al perseguimento degli scopi di cui all'incarico professionale conferito. Potrete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del sopra citato D.Lgs. - *Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti*.

CONSENSO

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso previsto dagli artt. 11 e 20 della Legge 675/96 al trattamento dei miei dati personali per le finalità, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate. Analogamente esprimo il consenso a fornirvi dati personali da ritenersi sensibili in base agli art. 22, 23, 24 Legge 675/96, al loro trattamento.

Titolare dei dati e Italstudy Associazione via Ulisse Nurzia 26, 67100 L'Aquila italstudyaq@gmail.com

DICHIARA DI AUTORIZZARE

Italstudy alla realizzazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenente l'immagine propria o del/la minore proprio/a figlio/a in riferimento alla partecipazione dell'attività educativa e didattica realizzata dagli operatori di Italstudy e all'utilizzazione e diffusione dell'immagine per la realizzazione di prodotti audio-video, multimediali anche diffusi tramite i canali internet di Italstudy. Dichiara inoltre di non pretendere nulla in termini di compenso per la ripresa, l'utilizzazione in tutto o in parte e la diffusione di tale immagine.

Titolare dei dati e Italstudy Associazione via Ulisse Nurzia 26, 67100 L'Aquila italstudyaq@gmail.com

Data _____ Firma _____