

## MODULO DI ISCRIZIONE LABORATORI a.s. 2022 - 2023

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, in qualità di (genitore/tutore legale/ecc..) di \_\_\_\_\_,

- utente del Servizio, frequentante l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_;
- alunno/a dell'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_;

### CHIEDO

l'iscrizione al Laboratorio di (indicare con una crocetta il laboratorio prescelto):

- Laboratorio di Teatro - Danza** - (I.I.S.S. Gaetano Salvemini - Fasano)
- Laboratorio di Animazione Teatrale** - (I.P.S.S.S. Morvillo Falcone – sede di Brindisi)
- Laboratorio di canottaggio, vela e sport all'aperto** - (Porticciolo di Brindisi, in collaborazione con ASD Brindisi Rowing Club)
- Laboratorio di Equitazione** - (presso il Centro Argentone Contrada Argentone - S.P. Manduria / Francavilla Fontana, nei pressi di parco laurito)

### Ove vi sia disponibilità del servizio di trasporto, precisa di:

- volerne usufruire, mediante partenza da un punto di raccolta presente nel proprio comune di residenza \_\_\_\_\_;
- non volerne usufruire.

A tal fine, dichiaro di aver preso visione della circolare informativa e di conoscere le finalità del progetto; di accettare che il/la proprio/a figlio/a frequenti il laboratorio;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**n.b.** allegata copia di valido documento d'identità personale del dichiarante

**LABORATORI A.S. 2022-2023**  
**PROVINCIA di BRINDISI**

**LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Genitore e/o soggetto  
esercitante la responsabilità genitoriale o legale sul  
Minore \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

- ad effettuare foto e registrazioni audio e/o video ritraenti il partecipante;
- la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, purchè nell'ambito di progetti volti a sensibilizzare e diffondere la cultura dell'inclusione e dell'accoglienza della disabilità;
- la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Ente, ai fini della documentazione e presentazione del percorso effettuato.

luogo e data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**Informativa per la pubblicazione dei dati**

ai sensi degli art. 13, 14 e 15 del Regolamento UE n.679/2016.

Si informa che i dati personali, conferiti con la presente liberatoria, saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

**presto il consenso**     **nego il consenso**

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_