



RICHIESTA D'ISCRIZIONE (HIP HOP MIN)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____ residente a _____

prov. (_____) in via _____ n. _____

tel.o cell. _____ in qualità di genitore di _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____, attualmente frequentante

le Scuole _____ classe _____ n° cell _____

CHIEDE

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a al workshop **“laboratorio di freestyle hip hop”** organizzato da OfficinAdolescenti (servizio educativo gestito da Istituzione Educazione e Scuola “Giovanni Sedioli” svolto presso il cortile Guido Fanti all’interno di Palazzo D’Accursio (cortile del pozzo) e condotto dalla polisportiva Energym, autorizzandolo/a a partecipare alle attività eventualmente anche esterne, alle uscite e agli spostamenti (se previsti dalla programmazione), assumendosi la totale responsabilità.

CONCEDE

la liberatoria per la diffusione a mezzo stampa, audio e video di prodotti multimediali realizzati da Istituzione Educazione e Scuola “Giovanni Sedioli”, Istituzione Biblioteche - Biblioteca Salaborsa Ragazzi e la polisportiva Energym in cui compaia il minore

AUTORIZZA

l’uso futuro di tali prodotti nell’eventualità di passaggi televisivi su reti locali o nazionali, partecipazione a festival o concorsi, rassegne di ambito locale o culturale senza fini di lucro, pubblicazione su siti web; Istituzione Educazione e Scuola “Giovanni Sedioli” e Istituzione Biblioteche - Biblioteca Salaborsa Ragazzi e la polisportiva Energym a trattare i dati e le immagini che mi riguardano ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 come descritto nell’allegato consegnatomi; essi verranno utilizzati solo per scopi inerenti a concorsi, proiezioni, messe in onda, rassegne o manifestazioni per cui viene dato il consenso tramite la presente liberatoria.

Il workshop si svolgerà presso il cortile Guido Fanti all’interno di Palazzo D’Accursio (cortile del pozzo) nei pomeriggi dei seguenti **venerdì**:

venerdì 6, 13, 20 e 27 aprile, 4, 11 e 18 maggio 2018 dalle ore 16 alle ore 17,30

Fatti salvi gli orari suindicati autorizzo il minore ad uscire dal luogo di svolgimento dell’attività per qualsiasi esigenza personale o familiare senza l’accompagnamento e la sorveglianza da parte degli educatori, sollevando gli stessi, l’Istituzione Educazione e Scuola “Giovanni Sedioli”, Istituzione Biblioteche - Biblioteca Salaborsa e la polisportiva Energym da ogni e qualsiasi responsabilità.

Data e luogo: _____ Firma _____

Ai sensi dell’art.23 al D. Leg.196/03 e seguenti modificazioni, dichiaro di aver ricevuto l’informativa di cui all’art.13 della stessa legge.

Data e luogo: _____ Firma _____

Allegare fotocopia del documento del genitore o di chi detiene la potestà genitoriale.

Tutti i dati acquisiti, in forma anonima e nel rispetto della normativa vigente, sono utilizzati esclusivamente per le finalità connesse all’espletamento dei servizi e alla redazione delle statistiche.