



REGIONE SICILIA



Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE GIOVANILI E IL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE



1° ISTITUTO COMPrensIVO - ADRANO
"G. Guzzardi"

“ GIOVANI E' CITTA' ”

INIZIATIVE PER LA PARTECIPAZIONE INCLUSIVA DEI GIOVANI ALLA VITA SOCIALE DEI TERRITORI

Modulo di iscrizione dei destinatari appartenenti alle fasce di età tra 14 - 18 anni alle attività previste nel Progetto “Giovani è città” una iniziativa dell'Associazione “**AGENZIA GIOVANI PER I GIOVANI**” di Vizzini (CT) per la partecipazione attiva e inclusiva dei giovani alla vita sociale dei territori, approvato e finanziato dalla Regione Siciliana e dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Gioventù e del Servizio civile universale a valere sul “Fondo Nazionale Politiche Giovanili” Anno 2019-2020. Linea di intervento n. 1 - Azione “Partecipazione inclusiva dei giovani alla vita sociale dei territori”. CUP G61I230006003

Modulo iscrizione per minorenni

Il Sottoscritto (genitore/Tutore): _____; nato a _____ il _____;

N° di carta d'identità o passaporto (obbligatorio nel caso di iscrizione provenientedall'estero): _____;

N° di permesso o carta di soggiorno in corso di validità per cittadini extra comunitari: _____;

N° ricevuta qualora il documento di soggiorno sia in fase di rinnovo: _____;

Codice Fiscale: _____; e residente a _____;

in via _____; n. _____; cap: _____; cittadinanza: _____;

Telefono: _____; cellulare _____; E- mail _____;

CHIEDE

per il proprio figlio/a _____; nato a:

_____ il _____;

N° di carta d'identità o passaporto (obbligatorio nel caso di iscrizione proveniente dall'estero): _____;

N° di permesso o carta di soggiorno in corso di validità per cittadini extra comunitari: _____;

N° ricevuta qualora il documento di soggiorno sia in fase di rinnovo: _____;

Codice Fiscale: _____;

e residente a _____; in via _____; n. _____;

cap: _____; cittadinanza: _____;

l'iscrizione in qualità di destinatario, alle attività previste nel **Progetto “Giovani è Città”** dell'Associazione “**AGENZIA GIOVANI PER I GIOVANI**” di Vizzini (CT).

AUTORIZZA

- l'iscrizione in qualità di destinatario, alle attività previste nel **Progetto “Giovani è città”** e ad osservarne i relativi regolamenti.



REGIONE SICILIA



Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE GIOVANI E IL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE



1° ISTITUTO COMPRENSIVO - ADRANO

"G. Guzzardi"

SI IMPEGNA

- a sottoscrivere la dichiarazione liberatoria (allegato 1) che costituisce parte integrante della presente richiesta, allegando copia di un documento d'identità.
- a sottoscrivere il trattamento dei dati personali (allegato 2) che costituisce parte integrante della presente richiesta, allegando copia di un documento d'identità.

Luogo e data: _____

FIRMA _____



REGIONE SICILIA



Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE GIOVANI E IL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE



1° ISTITUTO COMPRENSIVO - ADRANO
"G. Guzzardi"

ICHIARAZIONE LIBERATORIA (allegato 1)

Con la sottoscrizione della presente Liberatoria, **il sottoscritto**

Nome _____; Cognome _____;

nato a _____; prov. _____; il _____;

Genitore/Tutore di

Nome _____; Cognome _____;

nato a _____; prov. _____; il _____;

C O N C E D E

Associazione "AGENZIA GIOVANI PER I GIOVANI" in via gratuita e nell'ampiezza massima consentita dalla legge l'autorizzazione a riprendere con videocamera/webcam e/o macchina fotografica se stesso e i/la proprio/a figlio/a in occasione della propria attività nell'ambito **Progetto "Giovani è Città"** dell'**Associazione "AGENZIA GIOVANI PER I GIOVANI"**, o di qualsiasi Associazione presente. Consapevole che tali immagini, potranno essere esposte e/o riprese, con piena libertà di utilizzazione di qualsiasi supporto utilizzato per la fissazione di tale immagine quali audio, video, foto, filmati, supporti multimediali, supporti digitali, riprese televisive, supporti magnetici ecc., autorizza l' **Associazione "AGENZIA GIOVANI PER I GIOVANI"** ad utilizzare la propria immagine senza ricevere alcun compenso.

Luogo e data: _____

FIRMA _____



TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Allegato 2)

D. Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali

Con la presente il Sottoscritto:

Nome _____; Cognome _____;
nato a _____; prov. _____; il _____;

Genitore/Tutore di

Nome _____; Cognome _____;
nato a _____; prov. _____; il _____;

A U T O R I Z Z A

l' **Associazione "AGENZIA GIOVANI PER I GIOVANI"** con sede legale in Via Vittorio Emanuele 85 – Vizzini (CT), al trattamento dei dati personali forniti e ripresi (immagini e generalità), ed ad utilizzare i dati raccolti all'atto dell'iscrizione nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa.

Prendo atto che il trattamento dei dati personali avverrà, con l'ausilio di strumenti elettronici, per finalità amministrative, legali e gestionali strettamente necessarie alla realizzazione e alle iniziative e delle attività, nel pieno rispetto delle disposizioni contenute nel D. Lgs. 196/2003.

Si possono esercitare per iscritto i diritti di cui all'art. 7 ovvero il/la sottoscritto/a potrà avere accesso ai propri dati e chiederne la rettifica o la cancellazione.

Luogo e data: _____

FIRMA _____