MODULO DI ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONE

Laboratori di Uncinetto, Ricamo e Cucito

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore

Nome e cognome: _____

Nato/a a: _____ il _____

Codice fiscale: _____

Residente in: _____

Via/Piazza: _____ n. _____

Telefono: _____

E-mail: _____

CHIEDE

l'iscrizione del/della minore:

Nome e cognome: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Codice fiscale: _____

Età: _____

alla partecipazione ai seguenti laboratori:

☐ **Uncinetto**

☐ **Ricamo**

☐ **Cucito**

☐ **Tutti i laboratori**

Giorni/orari: _____

omnis terra OMT

INFORMAZIONI UTILI SUL MINORE

Eventuali allergie o intolleranze:

_____

_____

Eventuali esigenze particolari, difficoltà o informazioni che gli organizzatori dovrebbero conoscere per garantire una partecipazione sicura e adeguata:

_____

Persona/e autorizzata/e a prendere in consegna il minore al termine dell'attività:

1. Nome e cognome _____
   Recapito _____
2. Nome e cognome _____
   Recapito _____

DICHIARAZIONE E AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE/TUTORE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di essere genitore/tutore del/della minore sopra indicato/a;
- di aver ricevuto le informazioni relative alle attività proposte;
- di autorizzare il/la minore a partecipare ai laboratori di uncinetto, ricamo e/o cucito;
- di essere consapevole che le attività possono prevedere l'utilizzo di materiali e strumenti quali aghi, forbici, fili, uncinetti e altri materiali per attività manuali, che saranno utilizzati sotto la supervisione degli adulti responsabili;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati e alle informazioni fornite.

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE

Al termine delle attività il minore:

☐ sarà prelevato personalmente dal genitore/tutore;

☐ sarà affidato esclusivamente alle persone indicate nel presente modulo;

☐ potrà uscire autonomamente al termine dell'attività, **se consentito dalla normativa applicabile e previa specifica autorizzazione del genitore/tutore**.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE E/O VIDEO

Durante le attività potrebbero essere realizzate fotografie o video per documentare le iniziative.**Acconsento** all'utilizzo di immagini nelle quali compare il/la minore:

☐ **SÌ**

☐ **NO**

L'eventuale consenso è limitato alle finalità e ai canali che saranno indicati nell'informativa privacy e non autorizza utilizzi diversi da quelli ivi descritti.

PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente e, per quanto necessario, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali del minore e del genitore/tutore per le finalità connesse alla gestione dell'iscrizione e alla partecipazione ai laboratori.

☐ Dichiaro di aver letto l'informativa privacy.

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore

_____

CONTATTO DI EMERGENZA

Nome e cognome: _____

Rapporto con il minore: _____

Telefono: _____

Eventuali ulteriori informazioni utili:

_____

_____

Nota organizzativa: il presente modulo dovrà essere compilato e sottoscritto dal genitore o da chi esercita la responsabilità genitoriale/tutela sul minore.

Lanciano, _____

Firma