



ASS. "SCUOLA UNITA
ERBUSCO – APS"

ESSERE UNICI È ESSERE DIVERSI Laboratori Esperienziali

Lo/a / io sottoscritto/a _____
residente a _____ in Via _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail _____ C.F. _____

☐ **MI ISCRIVO**

oppure

☐ **ISCRIVE**

Il proprio/a figlio/a: nome _____ cognome _____
nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____
residente a _____ in via _____ CAP _____

- ☐ Laboratorio teatrale – tecniche del corpo, teatro delle emozioni
(costo residenti € 150,00 + € 25,00 assicurazione – non
residenti € 200,00+€ 25,00 assicurazione)
- ☐ Laboratorio teatrale - adulti
(costo residenti € 150,00 +€ 25,00 assicurazione – non residenti € 200,00+€
25,00 assicurazione)

Il pagamento andrà effettuato tramite bonifico intestato all' Associazione "Scuola
Unita Erbusco APS":

IBAN: IT77A0503454480000000005389

Nella causale indicare il nominativo dell'iscritto e il percorso laboratoriale prescelto
(Laboratorio teatrale – tecniche del corpo, teatro delle emozioni **oppure** Laboratorio
teatrale – adulti).

Il modulo va riconsegnato all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Erbusco, insieme ad una copia della contabile di avvenuto pagamento, oppure inviato via mail a: **servizisociali@comune.erbusco.bs.it**

Firma

N.B: allegare copia carta identità e del codice fiscale del genitore e dei minori

- ☐ Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

☐ No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto

Dichiaro di **essere a conoscenza dei giorni e orari delle attività**. Di essere consapevole che, **al di fuori dell'orario di attività suddetto, la vigilanza sul proprio minore ricade interamente e unicamente sulla famiglia**.

USCITA AL TERMINE DELLE ATTIVITA' O DURANTE

Tenuto conto della sua età, della sua maturità, della sua capacità di autonomia nel territorio di riferimento, e consapevoli delle criticità che egli può trovare lungo il percorso Scuola-casa:

Segnare con una X **AUTORIZZO,
NON AUTORIZZO
la sua USCITA AUTONOMA**

Di **comunicare l'eventuale uscita anticipata o l'uscita temporanea con rientro** durante la giornata direttamente al personale.

Di **sollevare gli organizzatori ed il personale dello stesso da qualsiasi responsabilità** derivante da fatti che dovessero accadere al di fuori dell'area di pertinenza delle strutture al termine delle attività al proprio figlio e/o a causa dello stesso, o nelle uscite temporanee per motivi personali.

FURTI O DANNI

Di essere a conoscenza che gli organizzatori e il personale **non rispondono di eventuali furti, ammanchi o danni** a cose e/o persone avvenuti negli spazi dedicati.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ACCONSENTE

ai sensi del Regolamento 679/2016/UE, con la sottoscrizione del presente modulo al trattamento dei dati personali. Tali dati potranno essere forniti a terzi - nei limiti di cui all'informativa sotto riportata - che gestiscono servizi per conto del Comune di Erbusco a vostro favore. Letto, confermato e sottoscritto,

Firma

INFORMATIVA PRIVACY: Si comunica che tutti i dati personali comunicati al Comune saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali, nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Erbusco. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.erbusco.bs.it L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento 679/2016/UE rivolgendosi all'Ente o contattando il Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nominato dall'ente: CRES LT SRL di Pedrengo (BG), referente sig.ra Luciana Servalli. CONTATTI: PEC: creslt@pec.it - e-mail: info@creslt.it - tel. 035335929