



MODULO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO
COMMUNI.TV

Dati e riferimenti del Partecipante ai laboratori del progetto

Il sottoscritto/a _____
nato/a il ____ / ____ / _____ a _____ (provincia ____)
residente a _____ (provincia ____) via _____ n. ____
codice fiscale _____
recapito telefonico _____ e-mail _____
Telefono / Cellulare _____
E-Mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al progetto **ERASMUS + 2019-1-FR02-KA205-015820** - Youth Reporter

NOTA BENE Tutte le Informazioni richieste nella presente scheda sono **OBBLIGATORIE**, pena l'esclusione dal Progetto

Si prega di completare la scheda con grafia leggibile a stampatello

INFO E ISCRIZIONI

Tutte le informazioni relative al programma annuale del progetto **ERASMUS + 2019-1-FR02-KA205-015820** sono reperibili alla pagina web <https://www.officina.pg.it/communitv>

Le iscrizioni dovranno essere effettuate inviando la presente scheda, debitamente compilata e firmata, all'indirizzo email officina.associazione@gmail.com o presso la sede dell'Associazione Culturale **l'Officina, via E. Torricelli 5, 06135 Ponte San Giovanni - Perugia**

T ERMINE DI P RESENTAZIONE DELLA PRESENTE : 11 febbraio 2021

FIRMA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) .

FIRMA



AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto/a _____
nato/a il ____ / ____ / _____ a _____ (provincia ____)
residente a _____ (provincia ____) via _____ n. ____
dichiara che

- risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte dal progetto **ERASMUS + 2019-1-FR02-KA205-015820** comprese quelle previste dal programma all'estero;
- è stata/o sottoposta/o a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Altri problemi di salute (fisici o psichici) che gli organizzatori devono essere a conoscenza

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva l'Associazione Culturale L'Officina da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Con la firma della presente si acconsente al trattamento dei dati personali inerenti lo stato di salute riportati nella presente domanda in relazione alle attività di gestione del servizio ai sensi dell'art. 11 e dell'art. 23 della l. 675/96e del D. lgs. 3 giugno 2003 n. 196;

DATA

FIRMA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

FIRMA



LIBERATORIA IMMAGINI/AUDIO/VIDEO

Luogo

Data

Il /la sottoscritto/a nato/a il a

provincia di e residente in (via, piazza etc...)

comune di provincia di

C.A.P., reperibile al numero telefonico

DICHIARA / AUTORIZZA / VIETA

- Dichiaro che l'attività avrà luogo in forma episodica e non professionale.
- Autorizzo la suddetta Associazione alla realizzazione di fotografie, video o altri materiali contenenti l'immagine, il nome e la voce del sottoscritto ed all'utilizzo delle stesse solo al fine di promozione istituzionale del progetto, dépliant e quant'altro potesse risultare utile alla pubblicizzazione degli eventi e delle manifestazioni relative all'attuazione del progetto **ERASMUS + 2019-1-FR02-KA205-015820** organizzate dalla stessa Associazione e alle quali il sottoscritto prenderà parte e dichiaro che con la sottoscrizione della presente il sottoscritto avrà nulla altro a pretendere dall'Associazione Culturale "L'Officina" in termini di compenso o diritti promo-pubblicitari derivanti dal materiale divulgato.
- Vieto ogni utilizzo, ulteriore a quello espressamente autorizzato, a fine economico o di lucro di fotografie, video o altri materiali contenenti l'immagine, il nome e la voce del sottoscritto, vietando altresì ogni utilizzo delle stesse in contesti e con modalità che possano ledere o pregiudicare la dignità, il decoro e l'integrità psicofisica del sottoscrittore

(Luogo e data)

.....

FIRMA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

FIRMA
