

SCHEDA DI ISCRIZIONE
CENTRO AGGREGAZIONE GIOVANILE -
ANNO 2012-2013

Io sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____ sesso (M/F) _____
data di nascita ____/____/____ Comune di nascita _____ CI o patente n. _____
Residente in _____ in Via/Piazza _____ c.a.p. _____
tel. abitazione _____ cell. _____ email _____

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO

al Centro di Aggregazione Giovanile RolaBola, sito in via Vespucci,10 tel. 07169583

Sono consapevole che posso essere allontanato dagli operatori se non rispetto il regolamento del centro.

Data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE

Io sottoscritto/a _____ CI o patente n. _____
in qualità di genitore/tutore, confermo i dati sopra riportati e autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle attività del centro. Dichiaro di essere a conoscenza e di approvare le finalità e il regolamento del CAG. Mi impegno a comunicare dettagliatamente e per tempo agli operatori eventuali esigenze e/o problemi di qualsiasi natura che richiedano un preventivo accordo e l'attuazione di opportuni accorgimenti. Segnalo il mio recapito telefonico _____ per necessità e qualora si rendesse necessaria una mia decisione.

Autorizzo il CAG ad effettuare, utilizzare e pubblicare eventuali immagini fotografiche e registrazioni audio-video di mio figlio durante i laboratori e le attività del centro, per scopi documentativi, formativi ed informativi. Immagini e riprese audiovideo potranno essere utilizzate esclusivamente per gli scopi istituzionali, per documentare e promuovere le attività del CAG tramite il suo sito internet, la sua pagina facebook, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dal centro stesso. In conformità al D.Lgs. n.196/2003 autorizzo il trattamento pubblico dei dati a scopi documentativi, formativi e informativi tramite supporti cartacei e telematici.

Esonero il Comune di Senigallia dalle responsabilità derivanti dall'espletamento delle attività tenute presso il CAG Bubamara che non dipendano dalla responsabilità civile verso terzi per fatti derivanti dalla struttura del Centro di Aggregazione. Sollevo inoltre lo stesso per danni derivanti a terzi commessi da mio figlio/a.

Informativa sulla Privacy (art. 13, D.lgs. n. 196/2003).

Si informa che i dati forniti col presente modulo sono finalizzati esclusivamente alla gestione e organizzazione dell'iniziativa in questione ed alla gestione di indirizzari per l'invio di comunicazioni sulle future attività dell'Associazione. I dati personali saranno trattati con strumenti cartacei ed informatici.

Data ____/____/____

Firma Genitore/Tutore _____

**SCHEDA DI ACCOGLIENZA
CENTRO AGGREGAZIONE GIOVANILE -
ANNO 2010-2011**

Nome (Facoltativo).....

Sesso.....

Anno di nascita.....

Sei:

studente Scuola frequentata..... classe.....

lavoratore

disoccupato

altro

Cosa ti aspetti di trovare?

Amicizia

Amore

Punto d'incontro

Attività e corsi

Internet point

Sala prove

Cinema

Teatro

Fotografia

Svago

Altro _____

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE!!!!