

AIUTAMI A FARE DA SOLO CORSO DI FORMAZIONE LABORATORIALE

IL LABORATORIO INTENSIVO DIDATTICO-TECNOLOGICO INTENSIVO SUL METODO DI STUDIO
A SUPPORTO DI BAMBINI E RAGAZZI CON DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL "LabDay Puglia" 2017

indicare la data del corso che si desidera frequentare

2 aprile 2017 + pranzo

7 maggio 2017 + pranzo

DATI DEL/LA BAMBINO/A O DEL/LA RAGAZZO/A

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale _____

Età _____ Classe frequentata _____

Insegnante di sostegno sì no

Possiede una certificazione o diagnosi sì no

ATTENZIONE: allegare copia completa della diagnosi.

Competenze informatiche del/la ragazzo/a:

utilizza i libri digitali:

sì no

sa usare programmi di videoscrittura:

sì no

sa usare software di sintesi vocale:

sì no

Se sì, quale: _____

sa usare software per creare mappe:

sì no

Se sì, quale: _____

DATI DEL GENITORE

si prega di compilare integralmente e in modo quanto più leggibile in stampato maiuscolo!
dati necessari per l'intestazione della fattura

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

e-mail: _____

telefono: _____ cellulare: _____

codice fiscale: _____

Come è venuto a conoscenza del laboratorio "Aiutami a fare da solo!"?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Specialisti, servizi del territorio (indicare il nome) | |
| <input type="checkbox"/> associazione locale (indicare il nome) | |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Amici/conoscenti |
| <input type="checkbox"/> Scuola | <input type="checkbox"/> Altro |
| <input type="checkbox"/> Serate informative | |

Data _____

Firma _____

CLAUSULA DI RITIRO

Se il partecipante, per qualsiasi ragione, intende ritirarsi dall'iscrizione al corso, valgono le seguenti condizioni di ritiro:

- In caso di ritiro **fino a 5 giorni** prima dell'inizio del corso non verrà trattenuta nessuna quota dal costo totale del corso;
- oltre questo termine non sarà possibile rimborsare nessuna quota.

Il ritiro va comunicato per iscritto, anche via e-mail, a Canalescuola Coop. Soc. onlus, all'indirizzo riportato nella conferma d'iscrizione. Farà fede la data di ricezione della e-mail o della comunicazione scritta della dichiarazione di rinuncia.

INFORMATIVA

AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196

"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" PER INTERVENTI CON MINORI

La informiamo ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali che emergeranno nel corso dell'intervento formativo saranno trattati esclusivamente per l'esecuzione delle prestazioni professionali strettamente inerenti l'attività e per potere adempiere ai conseguenti obblighi legali. I suddetti trattamenti potranno essere eseguiti utilizzando supporti cartacei e/o informatici anche ad opera di terzi; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. L'acquisizione dei dati personali di Vostro/a figlio/a, anche di quelli eventualmente idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, politiche, filosofiche o di altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni, o organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale, nonché di quelli idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere soggetto di trattamento solo con il Vostro consenso scritto.

Precisiamo che rifiutando tale consenso non saremo in grado di svolgere l'opera professionale e che pertanto rinunceremo all'incarico conferito. I dati personali "sensibili" non verranno comunicati o diffusi a terzi per nessun motivo e saranno da noi trattati limitatamente al perseguimento degli scopi di cui all'incarico professionale conferito. Potrete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del sopra citato D.Lgs. - *Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti.*

CONSENSO

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso previsto dagli artt. 11 e 20 della Legge 675/96 al trattamento dei miei dati personali per le finalità, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate. Analogamente esprimo il consenso a fornirvi dati personali da ritenersi sensibili in base agli art. 22, 23, 24 Legge 675/96, al loro trattamento.

Titolare dei dati è Canalescuola Coop. Soc. ONLUS via Wolkenstein 6, 39100 Bolzano IT info@canalescuola.it

DICHIARA DI AUTORIZZARE

Canalescuola alla realizzazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenente l'immagine propria o del/la minore proprio/a figlio/a in riferimento alla partecipazione dell'attività educativa e didattica realizzata dagli operatori di Canalescuola e all'utilizzazione e diffusione dell'immagine per la realizzazione di prodotti audio-video, multimediali anche diffusi tramite i canali internet di Canalescuola. Dichiaro inoltre di non pretendere nulla in termini di compenso per la ripresa, l'utilizzazione in tutto o in parte e la diffusione di tale immagine.

Titolare dei dati è Canalescuola Coop. Soc. ONLUS via Wolkenstein 6, 39100 Bolzano IT info@canalescuola.it

Data _____

Firma _____

N.B. per la richiesta di partecipazione al corso

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti obbligatoriamente, in STAMPATO MAIUSCOLO.

È obbligatorio allegare l'informativa sulla Privacy firmata.

È richiesta la consegna degli originali dell'iscrizione il primo giorno di corso.

Il presente modulo con il modulo della privacy firmato devono essere spediti con oggetto "richiesta di partecipazione al LABDAY DI LECCE":

tramite posta elettronica info@canalescuola.it oppure canalescuola@pec.it

a mano o tramite posta ordinaria Canalescuola Coop. Soc. ONLUS, Via Wolkenstein 6 – 39100 Bolzano

tramite fax allo 0471/089811

Il pagamento della quota di partecipazione, fissata a 70€ + eventuali 10€ per il pranzo, potrà essere saldato via bonifico bancario secondo le modalità che saranno comunicate al momento della conferma dell'iscrizione.