

“Aiutami a fare da solo”
river_equipe



Modulo di richiesta di partecipazione al workshop
“lo imparo con le mappe”
25-26-27 aprile 2014 | Verona

Al Coordinatore del corso
dott. Emil Girardi

Indicare il Workshop a cui si intende partecipare

(per l'iscrizione di genitore + figlio compilare 1 scheda d'iscrizione per ogni partecipante):

- Workshop “bambini/e e ragazzi/e” Classe frequentata _____
- Workshop “genitori” _____
- Workshop “insegnanti” Grado scolastico di insegnamento _____

Dati del/la partecipante

Nome _____ Cognome _____

Età _____

Indicare l'eventuale partecipazione ad un Campus DSA (sede e anno):

Indicare l'eventuale partecipazione al laboratorio “Aiutami a fare da solo” Canalescuola o ad altro laboratorio sui temi dei DSA (sede e anno):

Notizie riguardo al/la partecipante:

possiede uno strumento con sintesi vocale: a casa sì no; a scuola sì no

indicare il nome del software: _____

possiede software per fare le mappe: a casa sì no; a scuola sì no

indicare il nome del software: _____

Il partecipante ha a disposizione un computer portatile da portare con sé al
Workshop “lo studio con le mappe” sì no

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Corso + vitto e alloggio (costo 110,00€)

Corso (costo 70,00€)

Partecipazione di eventuali altri familiari accompagnatori:

Indicare se intendono pernottare presso l'Ostello anche genitori o fratelli accompagnatori.

1. Nominativo genitore _____
genitore non iscritto/ al workshop "genitori"

2. Nominativo genitore _____
genitore non iscritto/ al workshop "genitori"

3. Nominativo fratello/sorella _____

4. Nominativo fratello/sorella _____

Interesse a partecipare alla visita guidata nella città di Verona sì no

DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA RICEVUTA

(ATTENZIONE: compilare in maniera leggibile!)

(dati necessari per il contatto e l'intestazione della fattura)

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

e-mail: _____

numero di telefono: _____ cellulare: _____

Data: _____

Firma

Informativa sulla PRIVACY da compilare e consegnare assieme alla domanda di partecipazione al Workshop

INFORMATIVA

La informiamo ai sensi dell'art.10 della Legge 31.12.1996 n° 675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali " che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività di questo progetto.

In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo o registrati su supporti elettronici ed elaborati solo ed esclusivamente in rapporto all'attività del progetto. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. In relazione al trattamento dei suoi dati personali Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della Legge 675/96.

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. Dichiara 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

In Fede

Data _____

Firma _____

N.B. per la richiesta di partecipazione al Workshop

La domanda deve essere compilato in tutte le sue parti obbligatoriamente, in STAMPATO MAIUSCOLO. Nel caso di risposte a scelta multipla è necessario segnare la risposta.

È obbligatorio allegare il modulo della privacy firmato.

Il presente modulo e il modulo della privacy firmato, devono essere spediti con oggetto “richiesta di partecipazione al Workshop lo imparo con le mappe 2014”

- tramite posta elettronica all'indirizzo info@canalescuola.it
- a mano o tramite posta ordinaria Canalescuola Coop. Soc. ONLUS, Via Wolkenstein 6 – 39100 Bolzano
- tramite fax 0471/979580
- presso i laboratori “Aiutami a fare da solo” loro sedi territoriali

Le richieste dovranno pervenire quanto prima comunque entro e non oltre 5 giorni lavorativi prima dall'inizio del Workshop.

Essendo disponibili posti limitati invitiamo tutti ad affrettarsi nella prenotazione per assicurarsi il posto. Eventuali selezioni saranno fatte solo sulla base della rapidità dell'invio della domanda di partecipazione.

Verrà data comunicazione di accettazione o non accettazione immediatamente al ricevimento della domanda di partecipazione.

Il pagamento della quota di partecipazione potrà essere saldato tramite bonifico bancario prima del Workshop.

Coordinate bancarie:

Canalescuola Coop. Soc. ONLUS

Cassa di risparmio, filiale Dodiciville

CIN A

ABI 06045

CAB 11613

C/C 000005000878

IBAN: IT74 A 06045 11613 000005000878

Per informazioni rivolgersi a:

Canalescuola 0471979580 (telefonare al mattino e chiedere di Luca Passarella)

Emil Girardi, tel. 328 7248537

Scrivendo a info@canalescuola.it