

“Aiutami a fare da solo”
river_equipe



Modulo di richiesta di partecipazione al workshop
“lo studio con le mappe”
24-25-26 aprile 2015 | Parma

Al Coordinatore del corso
dott. Emil Girardi

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

- Iscrizione individuale (costo 140,00€)**
- Iscrizione per 2 famigliari partecipanti Corso (costo 240,00€)**
- Iscrizione per 3 famigliari partecipanti Corso (costo 300,00€)**
- Iscrizione per 4 famigliari partecipanti Corso (costo 350,00€)**

DATI DEI PARTECIPANTI

Indicare nome e cognome
Per bambini/ragazzi indicare l'età
Per insegnanti indicare il grado di scuola

Nominativo 1 _____

Indicare a quale gruppo partecipa: genitori bambini/ragazzi insegnanti

Ha a disposizione un computer portatile da portare con sé al Workshop **si** **no**

Ha già partecipato ad un'altra attività di Canalescuola **si** **no** se si indicare quale _____

Nominativo 2 _____

Indicare a quale gruppo partecipa: genitori bambini/ragazzi insegnanti

Ha a disposizione un computer portatile da portare con sé al Workshop **si** **no**

Ha già partecipato ad un'altra attività di Canalescuola **si** **no** se si indicare quale _____

Nominativo 3 _____

Indicare a quale gruppo partecipa: genitori bambini/ragazzi insegnanti

Ha a disposizione un computer portatile da portare con sé al Workshop

Ha già partecipato ad un'altra attività di Canalescuola se si indicare quale _____

Nominativo 4 _____

Indicare a quale gruppo partecipa: genitori bambini/ragazzi insegnanti

Ha a disposizione un computer portatile da portare con sé al Workshop

Ha già partecipato ad un'altra attività di Canalescuola se si indicare quale _____

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 2015”

- 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 entro e non oltre il 19 aprile 2015.

Eventuali selezioni saranno fatte solo sulla base della rapidità dell'invio della domanda di partecipazione.

Conferma di partecipazione è data dal versamento della quota d'iscrizione al corso.

Il pagamento della quota di partecipazione può essere saldato tramite bonifico bancario contestualmente o dopo invio/consegna della domanda d'iscrizione.

ATTENZIONE nella causale del bonifico indicare in maniera chiara i nomi dei partecipanti.

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 parlare con Luca Passarella)

Emil Girardi, tel. 328 7248537

Scrivendo a info@canalescuola.it