

## Modulo di richiesta di partecipazione al “DIGITAL SUMMER ADVENTURE ENGLISH\_UK” 14 – 27 luglio 2019

Kingswood Camps - Grosvenor Hall | Ashford, Kent  
Eaton Vale Activity Centre | Norwich, Norfolk  
Inghilterra

Al responsabile del corso  
dott. Emil Girardi

### DATI DEL/LA RAGAZZO/A

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Cell. studente \_\_\_\_\_ (necessario per il soggiorno in Inghilterra)

Classe frequentata \_\_\_\_\_ Scuola frequentata \_\_\_\_\_

Insegnante di sostegno:  sì  no

**Allego copia del documento di identità che verrà usato per viaggiare**

**Allego la diagnosi di DSA alla domanda d'iscrizione**

**Allego copia della tessera sanitaria TEAM**

### NOTIZIE RIGUARDO AL/LA RAGAZZO/A

ha già partecipato ad altri Campus:  sì  no

se sì con chi, quando e dove: \_\_\_\_\_

ha già partecipato a dei laboratori o corsi:  sì  no

se sì con chi, quando e dove: \_\_\_\_\_

ha già frequentato altri corsi d'inglese:  sì  no

se sì dove, per quanto tempo e con quale organizzazione: \_\_\_\_\_

il/la ragazzo/a possiede un computer portatile da portare al Campus:  sì  no

sa utilizzare un software con sintesi vocale:  sì  no

se sì quale: \_\_\_\_\_

sa utilizzare un software per costruire mappe concettuali:  sì  no

se sì quale: \_\_\_\_\_

utilizza altri software per lo studio:  sì  no

se sì quali: \_\_\_\_\_

quali sono i suoi interessi/hobbies? \_\_\_\_\_

quali attività sa fare bene? \_\_\_\_\_

### ULTERIORI DATI OBBLIGATORI RIGUARDANTI IL/LA RAGAZZO/A

**A.** Informazioni mediche: attività che suo/a figlio/a non può svolgere per problemi di salute

\_\_\_\_\_

**B.** Eventuali allergie (ambientali, alimentari, incluse allergie a medicinali):

\_\_\_\_\_

**C.** Suo/a figlio/a deve assumere dei medicinali?  sì  no

In caso affermativo indicare in un modulo separato l'attuale condizione fisica di suo figlio/a, il tipo di medicinale da assumere, il dosaggio e la frequenza giornaliera dell'assunzione – indicare se autonoma – e la prescrizione del medico

**D.** Suo figlio è in regola con le vaccinazioni antitetaniche?       sì       no

**E.** Si è assicurato che la tessera sanitaria TEAM, che verrà consegnata al responsabile di Canalescuola al momento della partenza, sia in corso di validità?       sì       no

Si prega di acconsentire a quanto sopra citato e di autorizzare Canalescuola Coop. Soc. onlus ad agire per conto di Suo/a figlio/a.

Il sottoscritto genitore, autorizzo gli operatori di Canalescuola Coop. Soc. onlus, che agiscono in qualità di "in loco parentis" per mio/a figlio/a durante il soggiorno di studio in Inghilterra, a procurare e/o autorizzare trattamenti medici per mio/a figlio/a in caso di necessità.

### DATI DEL GENITORE

**(ATTENZIONE: compilare in maniera leggibile in stampato maiuscolo!)  
dati necessari per il contatto e l'intestazione della fattura**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Codice Fiscale** (È necessario allegare copia del tesserino sanitario TEAM del genitore riportante il codice fiscale)

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

numero di telefono: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

*In caso di emergenza, contattare (nome persona) \_\_\_\_\_*

*Telefono/cellulare* \_\_\_\_\_

#### **Come è venuto a conoscenza del CAMPUS DSA UK?**

- Specialisti, servizi del territorio (indicare il nome)
- Associazione locale (indicare il nome)
- Internet
- Scuola
- Serate informative
- Amici/conoscenti
- Altro

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# “Digital Summer Adventure English\_UK”

da compilare e consegnare/inviare insieme alla domanda di partecipazione

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

secondo le disposizioni del regolamento GDPR – EU n. 2016/679

Titolare dei trattamenti dei dati personali	Canalescuola Cooperativa Sociale ONLUS, (di seguito Canalescuola) via Wolkenstein- Gasse, 6 Bolzano.
Finalità del trattamento	I dati richiesti nel presente modulo sono raccolti e trattati al fine di: procedere alla richiesta di iscrizione al campus, adempiere ad obblighi previsti da leggi (es.: adempimenti fiscali, contabilizzazione), tutelare la sicurezza del progetto, svolgendo le operazioni correlate, inclusa l'eventuale gestione di incidenti di varia natura
Legittimi interessi perseguiti	Canalescuola potrà inviarle newsletters sulle attività della cooperativa all'indirizzo di posta elettronica fornito al momento dell'iscrizione. Potrà, in qualsiasi momento, chiedere che tale trattamento cessi inviando una richiesta a info@canalescuola.it
Conseguenze in caso di rifiuto	Il mancato conferimento dei dati personali presenti nel modulo, comporterà l'impossibilità di procedere alla sua richiesta di iscrizione al progetto.
Destinatari esterni al titolare	Canalescuola comunicherà i dati personali a propri responsabili esterni, quali lo studio esterno di cui si avvale per gli adempimenti fiscali. I dati personali del minore iscritto potranno essere comunicati, per la gestione delle controversie, infortuni e incidenti a: Assicurazione ed eventualmente a studi legali. Per le suddette finalità potranno essere comunicati anche i suoi dati, in qualità di esercente la patria potestà.
Trasferimenti verso Paesi extra UE	Canalescuola, trasferirà fuori dall'UE il suo indirizzo email, in quanto per l'invio delle newsletter, si avvale del servizio fornito da MailChimp.
Tempi di conservazione dati	I dati relativi alla fatturazione saranno archiviati nel rispetto delle norme fiscali. La restante documentazione sarà cancellata con la conclusione del progetto.
Diritti di accesso riconosciuti	Scrivendo a info@canalescuola.it le è garantito il diritto di chiedere: l'aggiornamento dei dati forniti; la cancellazione dei dati salva la esistenza di un diritto di Canalescuola o di terzi alla conservazione dei dati; la comunicazione dei dati personali conservati da Canalescuola. Potrà inoltre opporsi ad operazioni di trattamento che ritenga non siano legittime o chiedere limitazioni di trattamento.
Diffusione dei dati	Previo suo specifico consenso, Canalescuola potrà pubblicare foto/video in cui è ripreso suo/a figlio/a in occasione del progetto, su canali web gestiti da Canalescuola: es. sito istituzionale, profili social, blog.
Diritto a proporre reclamo	Potrà agire a tutela dei suoi diritti, presentando obiezioni nei confronti del titolare, utilizzando l'indirizzo di posta elettronica sopra indicato ed anche presentando un reclamo presso l'Autorità Garante.

Data \_\_\_\_\_ Firma per presa visione genitore \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI AUTORIZZARE

Canalescuola alla realizzazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenente l'immagine 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 (sito, blog, Facebook, Twitter, Youtube...). 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.

- acconsento  
 non acconsento

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

## MEMORANDUM per la richiesta di partecipazione al CAMPUS DSA ENGLISH UK 2019

**1** Inviare la domanda di partecipazione entro il 15 maggio 2019 compilando l'apposito modulo, il modulo privacy ed allegando la diagnosi clinica e/o eventuali certificazioni che attestino la salute del/la ragazzo/a.

**2** Il presente modulo d'iscrizione e il modulo della privacy firmato devono essere spediti con oggetto "Richiesta di iscrizione al CAMPUS DSA ENGLISH UK 2019"

1. tramite posta elettronica [info@canalescuola.it](mailto:info@canalescuola.it) oppure [canalescuola@pec.it](mailto:canalescuola@pec.it)  
**NO FOTO dei documenti ma solo scansioni**
2. tramite posta ordinaria:  
Canalescuola Coop. Soc. ONLUS, Via Wolkenstein 6 39100 Bolzano
3. tramite fax 0471 089811

**3** Entro **10 giorni** verrà data comunicazione di accettazione o non accettazione tramite posta elettronica. Poiché i posti sono limitati le domande di iscrizione verranno accettate in base ai criteri di uniformità del gruppo (età e profilo diagnostico) e comunque tenendo conto dell'ordine d'iscrizione.

**4** Al momento dell'accettazione, per confermare la partecipazione al corso, lo studente è tenuto a versare la **tassa di iscrizione di € 250** (non rimborsabile nel caso di rinuncia del partecipante) entro e non oltre 15 giorni dal ricevimento della conferma da parte di Canalescuola seguendo le indicazioni contenute nella comunicazione di accettazione. Il pagamento della tassa di iscrizione è condizione necessaria per la definitiva conferma della partecipazione del/la ragazzo/a al campus.

**5** Il pagamento del saldo della quota di partecipazione dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario entro e non oltre i termini che verranno successivamente comunicati dalla segreteria organizzativa del campus.

**6** È obbligatorio consegnare i documenti originali necessari per l'iscrizione e per l'espatrio al momento della partenza in aeroporto.

Canalescuola non sarà ritenuta responsabile di eventuali disagi se alla partenza il partecipante non risulterà in regola con i documenti richiesti per l'espatrio.

### Per informazioni rivolgersi a

Canalescuola 0471979580

e-mail: [info@canalescuola.it](mailto:info@canalescuola.it)

Riccarda Guidi 388 0918020

e-mail: [campus.inglese@canalescuola.it](mailto:campus.inglese@canalescuola.it)