

MODULO PER L'ACCESSO ALL'ATTIVITÀ
“UN’ESTATE CREATIVA A L’ATLANTE DEI SUONI” – BOVES (CN)

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di genitore/titolare della
responsabilità genitoriale/tutore di _____,
nato/a a (dati del minore) _____ (____), il _____,
residente in _____ via _____
n. di telefono (adulto reperibile nel periodo di attività prevista) _____

autocertifica che l'adulto accompagnatore ed il minore accompagnato:

- a) non hanno avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria, anche nei 3 giorni precedenti;
- b) non sono stati in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- c) non sono entrati a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 76 del DPR 445/2000)

Delega per ACCOMPAGNAMENTO E RITIRO MINORE del giorno ____/____/_____

ACCOMPAGNAMENTO: SIGNOR/A _____

RITIRO: SIGNOR/A _____

Dichiara di sollevare La Fabbrica dei Suoni da qualsiasi responsabilità conseguente e prende atto che la responsabilità cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

CONSENSO PRIVACY

Il titolare del trattamento è LA FABBRICA DEI SUONI SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ONLUS, con sede in Venasca, Via Marconi n. 15 12020 Venasca (CN), P.IVA 03629190046, tel. 0175 567840, e-mail info@lafabbricadeisuoni.it, in persona del Legale rappresentante. Il conferimento dei Vs. dati e di quelli inerenti il minore (comuni e particolari) ha natura obbligatoria al fine di effettuare le operazioni legali, amministrative, fiscali e assicurative legate al rapporto contrattuale instaurato. Pertanto, un eventuale rifiuto a conferire i dati comporta l'impossibilità di accedere al progetto.

Il trattamento dei Vs. dati personali sarà svolto ai fini dell'espletamento dell'attività della nostra cooperativa e degli obblighi derivanti dalla gestione del progetto e degli adempimenti di obblighi previsti da leggi, regolamenti e normativa comunitaria.

I dati personali non saranno in alcun modo oggetto di diffusione, salvo consenso per scopi documentativi, informativi e commerciali.

Data

Firma di chi esercita la potestà parentale

LIBERATORIA PER LA DIFFUSIONE DI FOTO/VIDEO DI MINORI

I/il/la sottoscritti/o/a _____ e _____,

esercenti/e la potestà genitoriale di _____, nato/a il _____,

Con riferimento alle immagini raccolte in data ____/____/_____
nell'ambito dell'iniziativa "UN'ESTATE CREATIVA A L'ATLANTE DEI SUONI"

Letta e compresa l'INFORMATIVA PRIVACY disponibile su <https://www.lafabbricadeisuoni.it/privacy>

Consapevoli che per la partecipazione all'iniziativa non sono riconosciuti diritti economici
Autorizzano la ripresa di immagini, registrazioni audio e video del proprio/a figlio/a, nonché autorizzano la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici di LA FABBRICA DEI SUONI SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ONLUS,

sì

no

Autorizzano a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 CC e degli artt. 96 e 97 della Legge sul diritto d'autore (l. 633/41), alla pubblicazione/diffusione di immagini, registrazioni audio e video del proprio/a figlio/a sul sito web e sulle pagine dei social network di LA FABBRICA DEI SUONI SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ONLUS, e prendono atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e promozionale.

sì

no

Luogo e data _____ Firma _____

Firma _____

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (Art.155 CC modificato dalla L.54/06)

In caso di firma da parte di un solo genitore:

Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti dell'Art.47 del DPR 445/2000 sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

Firma _____