



DISTRETTO D 43

Vittoria - Comiso - Acate - ASP n. 7

DICHIARAZIONE DI CONSENSO E AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti:

genitore _____

tutore altro (specificare) _____

genitore _____

tutore altro (specificare) _____

Con la sottoscrizione del presente modulo confermano l'autorizzazione alla partecipazione ad attività a libera frequenza e a prenotazione del Progetto DesTEENazione e l'accesso a postazioni internet dotate di rete Wi-Fi;

DICHIARANO

di aver ricevuto, letto e compreso in tutte le sue parti l'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679) allegata al presente modulo;

di aver ricevuto, letto e compreso in tutte le sue parti l'Informativa sulle attività tenute da psicologi e di dare il consenso alla partecipazione alle attività;

di autorizzare lo spostamento in totale autonomia e piena libertà in entrata e uscita dalla sede del Progetto DesTEENazione;

di autorizzare la partecipazione, spostandosi in autonomia, ad attività e iniziative proposte e gestite dagli operatori del Progetto DesTEENazione in altre sedi (quali sedi scolastiche per i Progetti Get Up, sedi di altri progetti educativi, di associazioni, luoghi di orientamento, formazione e inserimento lavorativo, biblioteche, musei, parchi cittadini etc.)

Acconsentono Non acconsentono

all'invio di comunicazioni, inerenti le attività del progetto "DesTEENazione - Desideri in azione", ai recapiti telefonici e mail sopra indicati.

Data _____

Firma genitore _____

Firma genitore _____



DISTRETTO D 43

Vittoria - Comiso - Acate - ASP n. 7

Data _____

Firma genitore _____

Firma genitore _____

