

# MODULO D'ISCRIZIONE "SUMMER JOBS" A.dolescenti A.ttivi CERCASI

## IL SOTTOSCRITTO

(dati di chi esercita la potestà genitoriale)

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_  
del Comune di Primiero San Martino di Castrozza  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## AUTORIZZA

(dati del ragazzo/a)

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_  
del Comune di Primiero San Martino di Castrozza  
Cell \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## A PARTECIPARE

All'attività denominata "SUMMER JOBS – A.dolescenti A.ttivi CERCASI" organizzata dallo Spazio Giovani Primiero A.P.P.M. Onlus in collaborazione e con il patrocinio del Comune di Primiero San Martino di Castrozza. La progettualità è rivolta a tutti ragazzi/e nati/e nel 2003 e residenti nel comune di Primiero San Martino di Castrozza. I ragazzi/e aderenti dovranno svolgere un pacchetto di 40 ore presso le varie realtà ospitanti nel periodo di Luglio, Agosto e Settembre. Tutti i ragazzi aderenti dovranno fare le 3 ore di formazione obbligatoria.

A fronte dello svolgimento di tale pacchetto verrà riconosciuto un attestato di partecipazione valevole per i crediti formativi e un benefit economico (Buono spesa del valore di 60€ da spendere presso il negozio **In Ufficio** in materiale scolastico e/o di cancelleria e da consumarsi entro il 31 Dicembre 2018. Al termine di tale periodo il buono non sarà più utilizzabile).

## DICHIARAZIONE DISPONIBILITA'

(barrare i periodi disponibili con la X)

<b>Giugno</b>				18 - 24	25/06 – 01/07
<b>Luglio</b>	02 – 08	9 – 15	16 – 22	23 - 29	30/07 – 05/08
<b>Agosto</b>	06 – 12	13 – 19	20 – 26	27/08 – 02/09	
<b>Settembre</b>	03 – 09	10 – 16	17 – 23	24 – 30	

## Eventuali Note sulle Disponibilità

---

---

---

In base alla disponibilità indicata lo Spazio Giovani si occuperà di individuare l'Ente dove svolgere le attività e i relativi orari. Tali orari di **REGOLA** non saranno modificabili una volta consegnati.

I ragazzi saranno periodicamente monitorati dall'Educatore dello Spazio Giovani, che sarà il riferimento per tutti i partecipanti, per le loro famiglie e per gli Enti coinvolti.

Ogni Ente accogliente affiancherà al ragazzo un tutor durante l'intero periodo di attività.

L'attestato di partecipazione e il benefit economico verrà riconosciuto esclusivamente ai partecipanti che avranno svolto almeno 33 ore delle 40 previste.

### DICHIARAZIONE RESPONSABILITÀ ALLERGIE

Il sottoscritto dichiara altresì che:

- il proprio figlio non ha particolari problemi di salute;
- il proprio figlio è allergico a \_\_\_\_\_
- note: \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

Lo Spazio Giovani, e quindi L'APPM - Associazione Provinciale per i Minori Onlus, a trattare i dati personali forniti con la compilazione di questo modulo, secondo l'informativa riportata in calce, relativa alla tutela della privacy.

### AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO FOTO, VIDEO, AUDIO

<b>presta il consenso</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
---------------------------	-----------	-----------

1. all'utilizzo di foto/video/audio per il sito web dell'A.P.P.M. ONLUS e di altre Associazioni collaboranti con la stessa;
2. all'utilizzo delle foto per pubblicazioni stampate e diffuse da parte dell'A.P.P.M. ONLUS;
3. all'utilizzo di foto/video/audio per uso interno ed esterno dell'A.P.P.M. ONLUS;

in cui potrebbe comparire il/la proprio/a figlio/a.

L'A.P.P.M. ONLUS non dovrà alcun compenso per l'uso del materiale sopra indicato.

Luogo \_\_\_\_\_

FIRMA

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N. 196

Il materiale potrà essere digitale o cartaceo, tutto il materiale potrà essere raccolto in appositi archivi. Gli interessati potranno esercitare tutti i diritti di cui l'articolo 7 del suddetto codice, inclusi cancellazione e blocco del materiale in possesso dell'A.P.P.M. ONLUS. I dati forniti con la compilazione di questo modulo saranno trattati unicamente al fine di erogare il servizio richiesto e di garantire all'interessato di esercitare il suo diritto a fornire il consenso o meno al trattamento di foto/video/audio. Titolare del trattamento dei dati è l'A.P.P.M. ONLUS