



www.conibambini.org

Progetto selezionato da Con i Bambini nell'ambito del Fondo per il contrasto della povertà educativa minorile

Fondazione Opere Sociali Salesiane
Piazza Garibaldi 1 - 93016, Riesi (CL)

operesocialisalesiane@gmail.com - 3332138297

"Mai Inoperosi"

2017 - GER - 01161

Spett.le Fondazione Opere Sociali Salesiane
Capofila Progetto Mai Inoperosi 2017 - GER - 01161

Luogo/ Data _____

Oggetto: Richiesta di fruizione di partecipazione alle attività del progetto "Mai Inoperosi"

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,

cod_fisc _____ e.mail _____,

Tel. _____, genitore del minore _____,

nato a _____ il _____, cod_fisc _____,

Chiede di ammettere il proprio figlio alle attività organizzate da codesta Fondazione ovvero dalle organizzazioni partners **nell'ambito del progetto "Mai Inoperosi"** sia presso l'oratorio Don Bosco di Riesi che presso le sedi dei partners.

Allo scopo dichiara che il minore frequenta la scuola _____ di _____ e che lo stesso si sposterà da e per la sede di attività in modo autonomo senza alcuna necessità di controllo da parte dei vostri collaboratori.

Si autorizza, inoltre, codesta Fondazione e i partners alla gestione di dati personali ed immagini eventualmente acquisite per le finalità di documentazione, divulgazione e diffusione del progetto finanziato

In fede

(FIRMA)

In calce si rappresenta il desiderio di partecipare particolarmente alle attività di: _____

CONSENSO

Inserire una delle due modalità di accettazione in considerazione della tipologia di beneficiario

**[Per minori di età o persone soggette a tutela legale]
ai sensi degli artt. 6 e 9 del Regolamento Privacy**

Il sottoscritto: nome _____ cognome _____

in qualità di genitore/tutore legale di (Interessato):

nome _____ cognome _____

letta l'informativa allegata e pubblicata sul sito www.starting2009.it:

presta il consenso nega il consenso

alla partecipazione dell'Interessato al Progetto, nei termini e con le modalità indicati nell'informativa stessa;

presta il consenso nega il consenso

al ricontatto, da parte di CON I BAMBINI, mediante intervista diretta o questionario, per avere un feedback sull'avvenuta partecipazione al Progetto.

Luogo _____, Data _____

Firma

(Il genitore/tutore legale dell'Interessato)

**[per tutte le altre fattispecie]
ai sensi degli artt. 6 e 9 del Regolamento Privacy**

Il sottoscritto (Interessato): nome _____ cognome _____

letta l'informativa allegata e pubblicata sul sito www.starting2009.it:

presta il consenso nega il consenso

alla propria partecipazione nei termini e con le modalità indicati nell'informativa stessa;

presta il consenso nega il consenso

al ricontatto, da parte di CON I BAMBINI, mediante intervista diretta o questionario, per avere un feedback sull'avvenuta partecipazione al Progetto.

Luogo _____, Data _____

Firma

(l'Interessato)

Responsabile della Protezione dei Dati

Don Luigi Sansone

operesocialisaesiane@gmail.com