Regione Calabria

MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

Spett.le Comitato Salviamo Campana
Via Papa Giovanni n. 7
87061 - Campana (CS)

DOMANDA DI ADESIONE AL PROGETTO "The Digit@l Bell"

_I_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il_____ e ivi residente in via _____

Tel._____ email_____,

padre/madre/tutore del minore _____ nato a _____

il _____, venuto a conoscenza dei contenuti e delle finalità del progetto "**The Digit@l Bell**" gestito dall'associazione di volontariato **"COMITATO SALVIAMO CAMPANA"** (sitoweb: www.salviamocampana.it)

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare al progetto "The Digit@l Bell" in qualità di destinatario. Lo autorizza inoltre a frequentare, nell'Atelier-laboratorio dell'associazione, i seguenti corsi di formazione basati sull'***Assistenza Digitale: e-learning inclusivo***:

☐ CORSO DI INFORMATICA DI BASE

☐ CORSO USO DEL COMPUTER

☐ CORSO LINGUA INGLESE

☐ CORSO USO DRONE

☐ CORSO USO STAMPANTE 3D

☐ Altro (specificare) _____

N. B.:
INDICARE CON UN NUMERO, IN ORDINE DI PREFERENZA, LE ATTIVITÀ FORMATIVE SCELTE.

Allega:
- copia documento identità e codice fiscale;
- questionario conoscitivo-informativo (compilato dal figlio/a).

Si autorizza al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa sulla Privacy, ai sensi degli art. 13-14 del GDPR. 2016/679. Si autorizza altresì, a titolo gratuito, ai sensi del D.Lgs 196/2003, del GDPR 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del proprio figlio/a/minore, per soli fini di documentazione, sul sito internet dell'associazione, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.-

Firma