



**Modulo di iscrizione al progetto**

**“LAVORI IN COMUNE 2017”**

Una settimana di volontariato e di cittadinanza attiva per la tua città

Il / la sottoscritto /a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale (\*) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

recapiti telefonici: fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

classe frequentata \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

Hai partecipato ad altre edizioni di “Lavori in Comune”?  SI  NO

Data

Firma dell'interessato/a

**(\*): L'INSERIMENTO DEL CODICE FISCALE È OBBLIGATORIO  
PER LA VALIDITÀ DELL'ISCRIZIONE**

**LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE FOTO E DELLE RIPRESE VIDEO**

Le foto scattate durante le attività saranno utilizzate esclusivamente nell'ambito di eventi legati ai fini della promozione, documentazione e informazione a cura del Comune di Ravenna

Firma dell'interessato/a

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale  
**(solo per i minorenni e le minorenni)**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi degli artt.10 e 13 del D.Lgs. 196/03 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dato personali”, si comunica quanto segue:

- ⌚ il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato esclusivamente al perseguimento dei fini istituzionali del Comune e, in ogni caso, esclusivamente contabili e statistici;
- ⌚ il trattamento dei dati personali sarà svolto, nel rispetto della normativa in oggetto, con modalità prevalentemente informatiche o telematiche e mediante l'adozione e l'utilizzo di strumenti idonei ad elaborarli – anche insieme a dati riferiti ad altri soggetti -, con logiche strettamente correlate alle predette finalità;
- ⌚ il titolare del trattamento è il Comune di Ravenna;
- ⌚ l'art. 13 del D.Lgs 196/03 Le riconosce il diritto di accesso, rettifica, integrazione, cancellazione ed aggiornamento dei Suoi dati personali;
- ⌚ Si autorizza la ripresa foto/video del proprio figlio/a. Il materiale prodotto potrà essere utilizzato esclusivamente nell'ambito di eventi legati ai fini della promozione e/o documentazione dell'attività svolta

Firma dell'interessato/a

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale  
**(solo per i minorenni e le minorenni)**

**SOLO PER MINORENNI**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome del genitore o di che esercita la potestà genitoriale )

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e – mail: \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a svolgere la/le attività di volontariato sopra indicato

**Firma del genitore o di che esercita la potestà genitoriale** \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO MIO FIGLIO/A AD UTILIZZARE LA BICICLETTA PER GLI SPOSTAMENTI  
OVE RICHIESTA DALLE ATTIVITA' DI LABORATORIO.**

**Firma del genitore o di che esercita la potestà genitoriale** \_\_\_\_\_

*compilazione riservata all'ufficio*

**ISCRITTO AL PROGETTO:**

Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_