

UN PROGETTO DI

CON IL CONTRIBUTO DI



ISCRIZIONE ATTIVITA' READY TO READ

IO SOTTOSCRITTO _____

AUTORIZZO

MIA/O FIGLIA/O _____

NATA/O A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ via _____

TELEFONO (del ragazzo/a) _____

e MAIL (del ragazzo/a) _____

TELEFONO (del genitore) _____

e MAIL (del genitore) _____

A PARTECIPARE A:

Laboratorio "Facciamo i fumetti" (dalle 14 alle 18):

- 26 marzo 9 aprile 30 aprile 7 maggio 21 maggio 28 maggio 11 giugno 18 giugno
 tutti i laboratori "Facciamo i fumetti"

Incontri con autori di fumetto (dalle 19 alle 20,30):

- 26 marzo 9 aprile 30 aprile 7 maggio 21 maggio 25 maggio 11 giugno 18 giugno
 tutti gli incontri con gli autori

Presso Sala community della Biblioteca civica – viale Santuario 2 Saronno

DICHIARO di aver preso visione e di accettare il Protocollo per lo svolgimento in sicurezza delle attività e l'Informativa Privacy allegati

AUTORIZZO il trattamento dei dati personali di mio figlio/a inseriti nel modulo di iscrizione al Laboratorio esclusivamente per le attività educative svolte all'interno del progetto Ready to read, ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

AUTORIZZO inoltre la conservazione e la pubblicazione del materiale audio, video o fotografico registrato durante il Laboratorio in cui mio figlio/a appaia rappresentato, al fine di documentare e promuovere le attività del progetto Ready to read, ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

DATA _____

FIRMA _____

Allego copia della mia carta d'identità