

ISTITUTO _____

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "GiovaMenti"
selezionato da con i Bambini nell'ambito del Fondo per il contrasto della povertà educativa minorile

Ente capofila: Gruppo Logos ODV

Partner: Comune di Salerno, ASL SA, USSM SA, Fondazione Cassa di Risparmio Salernitana, Fondazione Caritas Salerno, Fondazione Amici dei Bambini, Hikikomori Italia, Polisportiva Salerno Guiscards, Coop. PRISMA

DATI DEL/DELLA MINORE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale del/della minore:

Nome e cognome: _____

nato/a a: _____ il _____

classe: _____ sezione: _____

Istituto: _____

DICHIARANO

di aver ricevuto informazioni relative al progetto "GiovaMenti" e di essere a conoscenza delle attività previste presso l'Istituto.

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste nell'ambito del progetto, che potranno comprendere, a titolo esemplificativo:

- laboratori educativi e formativi;
- attività di gruppo;
- incontri e momenti di confronto;
- attività di prevenzione, sensibilizzazione e promozione del benessere
- sportello di ascolto, ove previsto, con operatori qualificati;
- ulteriori attività coerenti con le finalità del progetto e preventivamente comunicate dalla scuola.
- Attività sportive

SPORTELLLO DI ASCOLTO

Lo sportello di ascolto costituisce uno spazio dedicato all'ascolto e al confronto individuale del/della minore con un operatore qualificato, nell'ambito delle finalità educative e di promozione del benessere previste dal progetto.

La partecipazione allo sportello avverrà secondo le modalità organizzative comunicate dall'Istituto e dal soggetto gestore.

L'eventuale accesso allo sportello non comporta automaticamente l'avvio di percorsi diagnostici o terapeutici.

Eventuali ulteriori trattamenti di dati personali connessi allo sportello saranno effettuati nel rispetto della normativa vigente e secondo quanto specificamente indicato nella relativa informativa privacy.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali relativa al progetto GiovaMenti, predisposta ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente.

I dati personali del/della minore saranno trattati esclusivamente per le finalità e secondo le modalità indicate nella suddetta informativa.

La partecipazione alle attività progettuali non è subordinata al consenso per eventuali trattamenti facoltativi, quando questi non siano necessari per la realizzazione delle attività.

FOTO E RIPRESE AUDIO-VIDEO

Durante le attività potranno essere realizzate fotografie e/o riprese audiovisive esclusivamente nei casi e per le finalità indicate nell'informativa privacy.

L'eventuale utilizzo e pubblicazione delle immagini del/della minore sarà oggetto di una specifica scelta separata.

AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DI FOTO/RIPRESE PER DOCUMENTAZIONE DEL PROGETTO

☐ ACCONSENTO

☐ NON ACCONSENTO

alla realizzazione e all'utilizzo di fotografie e/o riprese audiovisive del/della minore per finalità di documentazione delle attività progettuali, secondo quanto specificato nell'informativa.

AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE/DIVULGAZIONE

☐ ACCONSENTO

☐ NON ACCONSENTO

alla pubblicazione di fotografie e/o riprese audiovisive nelle quali il/la minore sia riconoscibile, sui canali di comunicazione istituzionali e/o progettuali indicati nell'informativa, quali, a titolo esemplificativo, sito internet, materiali informativi e canali social dei soggetti coinvolti nel progetto.

Il mancato consenso alla realizzazione/pubblicazione delle immagini non pregiudica la partecipazione del/della minore alle attività del progetto.

DICHIARAZIONE FINALE

I sottoscritti dichiarano:

- ☐ di aver letto e compreso le informazioni relative al progetto;
- ☐ di aver ricevuto/preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali;
- ☐ di aver compreso le modalità di partecipazione alle attività;
- ☐ di aver espresso liberamente le proprie scelte relative alle fotografie e alle riprese audiovisive.

Luogo e data _____

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale

Dichiarazione in caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere legittimato/a ad esprimere la presente autorizzazione anche in nome e per conto dell'altro esercente la responsabilità genitoriale, ai sensi della normativa vigente.

Firma _____