



SIFORM ACADEMY

Scuola di formazione artistica & professionale

via N. Giacumbi, 5, Battipaglia (SA) |

P.IVA 06036530654 | Tel.0828.184 2968 |

info@siformacademy.it |

www.siformacademy.it

MODULO DI ISCRIZIONE MINORENNI-AUTOCERTIFICAZIONE-ESONERO DI RESPONSABILITÀ

Minore (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ il _____ C.F.: _____

Indirizzo _____ Città: _____ C.A.P.: _____ Provincia _____

tel. casa _____ E-mail: _____

Genitori/Tutori:

Madre/Padre (nome e cognome): _____

Nato/a a _____ il _____ C.F.: _____

Indirizzo _____ Città: _____ C.A.P.: _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. madre: _____ Cell. padre: _____

_____ e-mail: _____

ISCRIZIONE

Preso visione del Regolamento dei corsi della Scuola di formazione artistica e professionale Siform srls autorizza il/la proprio/a figlio/a ad iscriversi al Corso _____ del suddetto ente impegnandosi a farerispettare il

Regolamento e le disposizioni. Con la sottoscrizione del presente modulo

RILASCIA IL RELATIVO CONSENSO.

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Dichiara

- che sua/a figlio/a _____ risulta essere in stato di buona salute e non è affetto/a da patologie psico-fisiche, ed è stato/a sottoposto/a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età;

___ NON PRESENTA controindicazioni di tipo neurologico, cardiaco, dermatologico, ematologico e allergico e di alcun altro genere, temporanee e/o permanenti, che richiedono assistenza o precauzioni particolari;

___ PRESENTA difficoltà psico-fisiche che richiedono le seguenti precauzioni: _____

- che **lo stato di salute psicofisico è idoneo alla partecipazione alla vita e alle attività di gruppo, tipiche dei corsi a carattere educativo-culturale;**

- che quanto sopra corrisponde al vero, e solleva Siform srls, nonché i suoi rappresentanti/collaboratori edunque la direzione da qualsiasi responsabilità.

ESONERO RESPONSABILITÀ

Dichiara inoltre

- di assumersi sin d'ora ogni responsabilità riguardo alla persona del minore e/o alle cose del minore _____ per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa di un comportamento del minore stesso, manlevando sin d'ora Siform srls, nonché i suoi rappresentanti/collaboratori da ogni responsabilità;
- di sollevare Siform srls, nonché i suoi rappresentanti/collaboratori e dunque **la Direzione della Scuola di formazione artistica e professionale Siform srls**", da ogni e qualsivoglia responsabilità per i sinistri provocati dal/la proprio/a figlio/a;
- di sollevare Siform srls nonché i suoi rappresentanti/collaboratori da eventuali responsabilità collegate alle dichiarazioni qui fornite, nonché dalla non osservanza del Regolamento da parte del proprio figlio.

-

Luogo e data

Firma Genitore, per ricevuta e consenso

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI EX ART. 13 D.Lgs 196/2003

Per il trattamento dei dati, effettuato con modalità informatizzate e/o manuali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n.196, si informa che:

- il trattamento dei dati conferiti con la presente domanda di iscrizione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'iscrizione ai corsi artistici di carattere ludico educativo e culturale quali a titolo esemplificativo e non esaustivo: gestione di indirizzi per la spedizione di circolari informative e per lo svolgimento e la comunicazione di notizie sulle attività anche a mezzo di stampa periodica pubblicata da Siform srls;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione ai corsi e per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento di iscrizione per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- per assicurare il servizio l'Ente potrà valersi di altri soggetti pubblici o privati che potranno trattare i dati solo secondo le modalità previste dalla legge, nell'ambito del contratto-convenzione con essi stipulato, per il tempo necessario allo svolgimento del servizio;
- Titolare del trattamento è Siform srls;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.);

Dichiarazione di consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali.

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui sopra, visto quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso a che i dati personali del minore, compresi i dati considerati "sensibili" (sanitari, ecc.), vengano fatti oggetto di trattamento nei limiti sopra descritti e per le finalità ivi indicate.

Luogo e data

Firma Genitore, per ricevuta e consenso

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla tutela della privacy, il sottoscritto autorizza Siform srls; ad inviare materiale informativo. Autorizza l'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del minore, all'interno delle attività della Scuola di formazione artistica e professionale SIFORM SRLS per scopi documentativi, formativi e informativi.

Siform srls assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate all'interno della Scuola di formazione artistica e professionale Siform srls, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività tramite siti internet, pubblicazioni e altre iniziative promosse dall'Ente.

Luogo e data

Firma Genitore, per ricevuta e consenso

Siform srls; si riserva di allontanare gli iscritti che, per il loro comportamento, arrechino o rischino di arrecare pregiudizio alla

propria o all'altrui incolumità, o danneggino o rischino di danneggiare la struttura. In tal caso il centro non rimborsa la quota d'iscrizione.

Luogo e data

Firma Genitore, per ricevuta e consenso

Si allegano:

- **documento di riconoscimento e codice fiscale del genitore/tutore del minore.**
- **documento di riconoscimento del minore.**