

MOKA BANCA DEL TEMPO GHEDI APS

SCHEDA DI PRESCRIZIONE - "PROGETTO STEM"

FASE 1

ALUNNO/A

Cognome e Nome nato il/...../.....

Indirizzo:

Scuola Classe Sez

Carenza nella disciplina.....

Altre necessità.....

.....

Cognome e nome del Genitore

Recapito telefonico..... e-mail

Data

Firma.....

CONSENSO LEGGE PRIVACY

Il/la sottoscritto/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 / 2003 e successivi, accetta espressamente che i dati personali richiesti, saranno trattati per le finalità strettamente connesse all'uso e finalità promozionali relative alle attività della Banca del Tempo.

Ghedì li _____

Firma _____

LIBERATORIA per l'utilizzo delle immagini

Io Sottoscritto (cognome e nome) _____ Genitore dell'alunno _____ con la presente dà la propria AUTORIZZAZIONE ad utilizzare le immagini e le fotografie del sopracitato alunno riprese e/o scattate durante lo svolgimento delle attività della Banca del Tempo per la realizzazione di materiale informativo, divulgativo e promozionale del servizio stesso. Il trattamento relativo alla finalità descritta nel presente punto avrà la durata massima di tre anni. L'interessato rinuncia a chiedere qualsiasi compenso relativo al trattamento medesimo per tutta la durata dello stesso.

Ghedì li _____

Firma _____