



Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ prov. _____ cap. _____

via _____ n. _____

Chiede

Di iscrivere _____ età _____ ai Laboratori su misura "Isole che parlano ...ai bambini", che si terrà nei giorni 7,8,9 settembre 2015; in relazione allo stesso

Dichiara

- di essere informati in merito agli spazi in cui si svolgeranno le attività Laboratoriali "Isole che parlano ...ai bambini" quali: Palazzo Fresi spazi Biblioteca e sala convegni, Centro di Documentazione del territorio, Laboratorio e Sale del Teatro Montiggia, Centro di Aggregazione e Oratorio di Palau.
- di essere al corrente ed autorizzare il proprio figlio all'uscita per la documentazione audio, video e fotografica per le vie e le piazze del paese. Più precisamente, si autorizzano, gli operatori didattici e l'Associazione Sarditudine, ad occuparsi dello spostamento dei bambini da Piazza Fresi al Polo Culturale di Montiggia, e altri spazi del paese da concordare con i ragazzi del Lab.AntimapLab.
- di essere informati in merito alle attività che si svolgeranno, alla presenza di altri bambini/ragazzi e all'uso di materiali quali: video, registratori, computer, legno, tempere, penne, forbici, colle, carta, fil di ferro, tubi e fili, etc; di essere d'accordo ed inoltre di escludere da ogni responsabilità l'Associazione Sarditudine organizzatrice del Festival Internazionale Isole che Parlano e più nello specifico dei Laboratori "Isole che parlano ... ai bambini", per qualsiasi tipo di danno derivante.
- di essere al corrente e non avere alcuna obiezione al riguardo che durante le attività laboratoriali di cui sopra, sia prodotto del materiale video e/o audio, per uso di documentazione e divulgazione delle attività svolte, che potranno essere pubblicate anche sui siti internet del Festival Isole che parlano.
- di autorizzare la realizzazione e l'utilizzo di foto e/o video che riprendono il minore di cui sopra per documentare e pubblicizzare l'evento "Isole che parlano", acconsentendo all'inserimento delle stesse nei siti internet dell'Associazione Sarditudine, e alla possibile diffusione delle stesse sui quotidiani online nazionali e locali. Sollevando i responsabili dell'evento da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Palau, li _____

In fede

ASSOCIAZIONE SARDITUDINE-MINISOCIO SOSTENITORE (inserire dati dell'iscritto ai laboratori)

Nome* _____ Cognome* _____

Nato a* _____ Il* _____ Residente a* _____ in

via* _____ n. _____ CAP _____ *informazioni obbligatorie

Accento ai trattamenti dei dati personali in conformità al dlgs 196/03

Recapiti telefonici e email genitore referente _____

Palau li _____ firma(del genitore) _____