



Progetto finanziato nell'ambito dell'Avviso "Spazi di Prossimità".

MODULO ISCRIZIONE

Mod. ISCR

Rev. 02 del 31/07/2018

Pag. 1 di 1

HUB.BLE: una bolla esplosiva!

Cooperativa SoleLuna c/o Officine Multimediali Come Dove Quando

Io sottoscritto/a _____ (genitore o chi ne fa le veci) nato/a a _____ il _____ chiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a al progetto denominato HUB.BLE: una bolla esplosiva! gestito dalla Soc. Coop. Soc. SoleLuna e finanziato dalla Regione Puglia, relativamente all'Avviso Pubblico **Spazi di Prossimità**.

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 (ed art. 3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e/o integrazioni, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e dalla decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO quanto segue:

COGNOME _____ NOME _____ SESSO M F

Nato/a a _____ il _____ residente nel Comune di _____ cap _____ in via/piazza _____ n. _____

Recapiti telefonici: abitazione _____ cellulare padre _____

Cellulare madre _____ altri (specificare) _____

Laboratorio di Video Making e Video Editing Laboratorio di Storytelling Laboratorio Audioguide

Dichiaro inoltre:

- a. Di avere ricevuto e preso visione del regolamento e delle modalità di partecipazione alle attività;**
- b. Di autorizzare l'utilizzo del materiale audiovisivo, testimonianze, foto e diapositive delle esperienze educative.**

Dichiaro infine di acconsentire al trattamento dei dati personali (compresi quelli inerenti lo stato di salute riportati nella presente domanda) in relazione alle attività di gestione del servizio, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR 2016/679.

_____, li __/__/__

Firma del richiedente
