



MODULO DI AMMISSIONE MINORENNI

Il/La Richiedente

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente nel comune di _____ Prov. _____

Via / Piazza _____

Telefono cellulare _____

Mail _____

in quanto **genitore/tutore, ai sensi di legge, del minore:**

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente nel comune di _____ Prov. _____

Via / Piazza _____

Telefono cellulare _____

Mail _____

Scuola di provenienza _____

Anno di corso frequentato _____

- preso atto, letto e accettato integralmente il Regolamento del Gruppo SILIS Onlus scaricabile dalla pagina web del progetto raggiungibile dal sito <https://www.grupposilis.it>;
- previo rilascio di apposita autorizzazione, allegata alla presente domanda, a che il proprio figlio minorenni e/o minore legalmente affidato possa uscire autonomamente dalla sede di



svolgimento del Gruppo SILIS Onlus per tutta la durata del corso, senza la presenza di accompagnatori;

CHIEDE

l'ammissione al corso di Lingua dei Segni Italiana organizzato dal Gruppo SILIS Onlus del proprio figlio/a minorenni o del minore legalmente affidatogli.

Alla copia del presente modulo di ammissione debitamente compilato e firmato, il richiedente allega:

- copia documento di identità del richiedente genitore/tutore e del minore partecipante in corso di validità;
- copia documento di identità in corso di validità del partecipante;
- copia del Regolamento sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma per accettazione (leggibile per esteso):

Il Partecipante minorenne _____

Il Genitore/Tutore _____



Consenso informato per il trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 il sottoscritto dichiara di aver letto integralmente l'informativa consegnatami e pubblicata sul sito www.grupposilis.it e di autorizzare il Gruppo SILIS Onlus, a trattare e conservare i dati personali forniti, relativi al sottoscritto e al minore iscritto al corso, per le finalità individuate nell'informativa e necessarie e connesse alla fase di ammissione, iscrizione al corso di Lingua dei Segni, nonché, in caso di ammissione e successiva iscrizione, per tutte le finalità necessarie e connesse alla fase di partecipazione al Gruppo SILIS Onlus per lo svolgimento dei corsi LIS, con l'esclusione di qualsiasi diffusione e/o comunicazione a soggetti terzi se non con espresso consenso. Il trattamento dei dati e delle informazioni dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del sottoscritto.

A) autorizzo **non** autorizzo

il trattamento dei dati personali per le finalità di cui al punto 1, lettera a) e b) dell'Informativa: "ottemperare ad adempimenti di legge a nostro carico riguardanti l'attività amministrazione, gestione e logistica dei corsi di formazione a cui vuole iscriversi; espletare i servizi richiesti, consentire un'efficace gestione dei rapporti con gli interessati al fine di rispondere alle richieste di informazione, assistenza, suggerimenti e/o esigenze specifiche da Lei segnalate"

Firma del genitore/tutore per consenso finalità di servizio _____

B) autorizzo **non** autorizzo

il trattamento dei dati per le finalità di marketing diretto tramite mezzi automatizzati via e-mail

Firma del genitore/tutore per consenso marketing _____

C) autorizzo **non** autorizzo

il trattamento dei dati per le finalità di marketing diretto tramite mezzi automatizzati SMS/Whatsapp e tramite mezzi tradizionali quali telefonate e posta cartacea

Firma del genitore/tutore per consenso marketing _____

USO IMMAGINE: CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Artt. 23-26 D.Lgs. 196/03

autorizzo **non** autorizzo

il trattamento dei dati personali come immagini / foto / video / eventuale nominativo per le finalità di cui al punto 1, lettera d) dell'Informativa: "promuovere i corsi offerti anche attraverso l'utilizzo di immagini/foto/video attraverso la diffusione dei suoi dati via web (es. siti internet, pagine di Social Network, canali Youtube, blog, webinar, mezzi stampa e mass media in genere)", consapevole del fatto che:

- si tratta di pubblicazione di dati concessi a titolo gratuito;
- i relativi diritti d'utilizzo sono per soli usi promozionali (internet, social network, materiale video, pubblicazioni aziendali, etc.);
- ne è vietato l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.

Firma del genitore/tutore per liberatoria _____



Autorizzazione uscita autonoma del partecipante minorenni

Io sottoscritto/a _____, genitore/tutore del minore partecipante _____, firmando il presente modulo, mi impegno a prendere periodicamente visione sul sito <https://www.grupposilis.it> e/o da comunicazioni periodicamente inviate dai coordinatori dei corsi organizzati degli orari del corso ed eventuali variazioni del Gruppo SILIS Onlus, ai quali mio figlio e/o il minore a me affidato è stato iscritto e, conformemente alle vigenti disposizioni in materia di vigilanza sui minori, mi impegno ad assumere direttamente la responsabilità di consentire l'uscita autonoma di mio/a figlio/a e/o del minore a me affidato, dalla struttura in cui si svolgerà il corso di Lingua dei Segni Italiana al termine delle lezioni giornaliere del corso frequentato o in caso di uscita anticipata.

Premesso:

- che ho adeguatamente istruito mio/a figlio/a o il minore a me affidato sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da me indicato;
- che mio/a figlio/a o il minore a me affidato si sposta correntemente e autonomamente nel contesto urbano senza esser mai incorso/a in incidenti o problemi;
- che mio/a figlio/a o il minore a me affidato ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;

autorizzo

per tutta la durata del corso frequentato, l'uscita autonoma di mio/a figlio/a o del minore a me affidato dall'edificio in cui si svolgerà il corso di Lingua dei Segni Italiana con sede operativa in via dei Salentini n. 17/19 al termine giornaliero delle lezioni del corso frequentato, nonché in caso di uscita anticipata. Contestualmente dichiaro di sollevare il personale del Gruppo SILIS Onlus, nonché tutti gli organizzatori e gli addetti da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori.

Mi impegno a

- controllare i tempi di percorrenza di mio/a figlio/a o del minore a me affidato per evitare rientri tardivi all'uscita delle lezioni del corso frequentato;
- a dare chiare istruzioni affinché mio figlio/a o il minore a me affidato rientri, rispettivamente, dalla sede del Gruppo SILIS Onlus alla propria abitazione, senza divagazioni;
- informare tempestivamente i responsabili del Gruppo SILIS Onlus qualora le condizioni di sicurezza si dovessero modificare;
- ritirare mio/a figlio/a e/o il minore a me affidato personalmente, o tramite adulto appositamente delegato, su eventuale richiesta dei responsabili del Gruppo SILIS Onlus qualora sia opportuno per motivi di sicurezza e/o salute;



sono consapevole che

- la comunicazione dei genitori per l'uscita autonoma del proprio figlio e/o minore legalmente affidato
- esplicita la condivisione da parte della famiglia delle procedure adottate dal Gruppo SILIS Onlus e la consapevolezza che, all'uscita dall'edificio in cui si svolgono le attività, alla vigilanza del personale del Gruppo SILIS Onlus subentra la vigilanza potenziale della famiglia con le relative responsabilità. I responsabili del Gruppo SILIS Onlus si riservano di segnalare alle famiglie i casi in cui ritengano non sussistano le condizioni di normalità per consentire l'uscita autonoma dei minori.
- In caso di affidamento del minore a un solo genitore, il genitore affidatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui gli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Detta autorizzazione è valida sino alla conclusione del corso frequentato.

Firma del genitore/affidatario _____

Roma, li _____