



SCHEMA DI ISCRIZIONE PER IL FIGLIO/A AL GRUPPO DI PAROLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A GENITORE		
NATO A	PROV.	IL
RESIDENTE IN	PROV.	
VIA/PIAZZA	CAP	
EMAIL	TELEFONO	
IN QUALITA' DI ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE SUL FIGLIO		
NOME e COGNOME		
NATO A	PROV.	
CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL GRUPPO DI PAROLA ORGANIZZATO DAL CONSULTORIO FAMILIARE DELL'UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE		
LUOGO E DATA	FIRMA GENITORE	

Ai sensi di quanto disposto dalla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (tra cui il Regolamento UE 2016/679, General Data Protection Regulation, GDPR), vi informiamo che i dati raccolti nel corso degli incontri saranno usati in forma anonima, a scopo di supervisione clinica, di studio e ricerca.

Sottoscrivendo la presente scheda di iscrizione i firmatari autorizzano l'archiviazione dei dati forniti esclusivamente per gli scopi sopraindicati.

Per ogni iscrizione è indispensabile il consenso di entrambi i genitori. Si garantisce la tutela della privacy, in conformità alle disposizioni di legge in materia.

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DEI DISEGNI REALIZZATI NEL CORSO DEI GRUPPI DI PAROLA (facoltativa)

Il sottoscritto **concede** al Consultorio, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, l'utilizzo e la pubblicazione in forma anonima dei disegni e dei materiali grafici del suddetto minore allo scopo di realizzare progetti editoriali (volumi, testi, filmati) e/o di impiegarli per finalità didattico-educative nell'ambito di corsi di formazione e/o convegni;

dichiara inoltre, in ragione di quanto sopra indicato, di non avere nulla a pretendere dal Consultorio ad alcun titolo presente e futuro.

LUOGO E DATA

FIRMA GENITORE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ALLEGATA