



Comune di Bologna



bologna
BIBLIOTECHE
biblioteca.salaborsa.ragazzi



OfficinAdolescenti

RICHIESTA DI ISCRIZIONE BEAT THE RHIMES (min)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)
 residente a _____ prov. (____) Quartiere _____
 tel.o cell. _____ email _____
 in qualità di genitore di _____ cell. del ragazzo/a _____
 nato/a a _____ (____) il ____/____/____, attualmente frequentante
 la Scuola _____ classe _____

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al laboratorio per ragazzi **Beat The Rhimes** organizzato da **OfficinAdolescenti** (progetto educativo dell'Area Educazione, Istruzione e Nuove Generazioni del Comune di Bologna) che si svolgerà **all'interno della Biblioteca Salaborsa Ragazzi e/o presso le sedi esterne indicate nel programma dettagliato**, che verrà comunicato di volta in volta.

Al termine del laboratorio il minore è autorizzato ad uscire dalla sede senza l'accompagnamento e la sorveglianza da parte degli educatori, sollevando gli stessi e il Comune di Bologna - Area Educazione, Istruzione e Nuove Generazioni e Istituzione Biblioteche - Biblioteca Salaborsa da ogni responsabilità. Eventuali uscite anticipate per esigenze personali o famigliari dovranno essere concordate con l'equipe educativa di OfficinAdolescenti.

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si informa che i dati acquisiti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per finalità connesse all'espletamento dei servizi. Il Titolare del trattamento è il Comune di Bologna con sede in Piazza Maggiore, n. 6 – 40121 (Bologna). Il Responsabile della Protezione dei dati personali è la società Lepida S.p.a. Sono autorizzati al trattamento dei dati i dipendenti del Comune di Bologna che istruiscono la procedura.

Si dichiara di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy, visibile nel sito del Comune di Bologna ai seguenti link:

<https://www.comune.bologna.it/informativa-privacy>

<https://www.comune.bologna.it/servizi-informazioni/informativa-trattamento-dati-servizi-educativi-scolastici>

Bologna, ____/____/____

Firma genitore 1/tutore * _____

Firma genitore 2/tutore * _____

* In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.