 

**SCHEDA DI ISCRIZIONE PER IL FIGLIO/A AL GRUPPO DI PAROLA**

|  |  |
| --- | --- |
| IL SOTTOSCRITTO (PADRE) |  |
| NATO A PROV. | IL |
| RESIDENTE IN | PROV. |
| VIA/PIAZZA | CAP |
| EMAIL | TELEFONO |

|  |  |
| --- | --- |
| LA SOTTOSCRITTA (MADRE) |  |
| NATO A PROV. | IL |
| RESIDENTE IN | PROV. |
| VIA/PIAZZA | CAP |
| EMAIL | TELEFONO |

|  |  |
| --- | --- |
| IN QUALITA’ DI ESERCENTI LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE SUL FIGLIO | |
| NOME e COGNOME |  |
| NATO A PROV. | IL |
| **CHIEDONO L’ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL GRUPPO DI PAROLA** ORGANIZZATO DAL CONSULTORIO FAMILIARE DELL’UNIVERSITA’ CATTOLICA DEL SACRO CUORE | |
| LUOGO E DATA | FIRMA (PADRE) |
| LUOGO E DATA | FIRMA (MADRE) |

|  |
| --- |
| 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) | |
| I sottoscritti **concedono** 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;  **dichiarano** 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 (PADRE) |
| LUOGO E DATA | FIRMA (MADRE) |

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ALLEGATA