Settore III

Servizio Education

Provincia di Fermo

Largo Don Gaspare Morello n. 2/4

e-mail: [laura.lupi@provincia.fm.it](mailto:laura.lupi@provincia.fm.it)

e p.c. UISP FERMO

e-mail: fermo@uisp.it

**Modulo di iscrizione: Programma Game Upi, Progetto Ali Mens Attività Orienteering inclusivo 6.09.2024 Altidona - Pedaso**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede la partecipazione all’iniziativa in oggetto di**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **e-mail**  **del genitore se minorenne** | **Telefono del genitore se minorenne** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Di cui n. \_\_\_\_\_ ragazzi con disabilità.

Dichiara

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

* di essere stato autorizzato dai soggetti sopra indicati se maggiorenni o dai loro genitori se minorenni o dai loro tutor ad inviare la presente richiesta alla Provincia di Fermo Settore III Servizio Education e per conoscenza alla UISP Fermo;
* che il sottoscritto e i soggetti di cui al punto precedente hanno letto il regolamento dell’iniziativa;
* di aver acquisito per l’iniziativa in oggetto le liberatorie per la diffusione e per la pubblicazione delle immagini dei soggetti sopra indicati che autorizzano la Provincia di Fermo, a titolo gratuito, ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 e del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, come modificato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d’autore, all’utilizzo delle foto o video realizzati nel corso di iniziative/eventi organizzati dalla Provincia di Fermo e/o nell’ambito del progetto “Ali Mens” per le finalità istituzionali dell’Ente e/o del Progetto “Ali Mens”, per la comunicazione, per la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma sui siti web della Provincia di Fermo, sui social networking della Provincia di Fermo e su quelli specifici del progetto “Ali Mens” e su qualsiasi altro mezzo di diffusione (giornali o quotidiani cartacei e on line);
* di aver acquisito, altresì, l’autorizzazione alla conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici della Provincia di Fermo;
* di essere consapevole che la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta da inviare a mezzo di posta ordinaria al seguente indirizzo Provincia di Fermo Largo Don Gaspare Morello n.2/4, 63900 Fermo (FM) o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [provincia.fermo@emarche.it](mailto:provincia.fermo@emarche.it);
* di aver letto l’informativa della Provincia di Fermo sul trattamento dei dati personali al link <https://www.provincia.fermo.it/privacy> .

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega copia del documento di identità in corso di validità.