

# MODULO DI ISCRIZIONE, CONSENSO INFORMATO E AUTORIZZAZIONE

**Oggetto:** Modulo di iscrizione al corso “In buone mani” e informativa per il trattamento dei dati personali (Art.13.UE 2026/79)

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

e il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CF  
\_\_\_\_\_ in qualità di genitori o tutore esercente la responsabilità  
genitoriale sul minore: nome \_\_\_\_\_ e cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Dichiara:**

1. Di iscrivere il minore al percorso di educazione all'affettività denominato: “In buone mani” che si terrà presso \_\_\_\_\_ nelle date \_\_\_\_\_.
2. Di aver preso visione del programma, delle modalità di svolgimento e delle finalità educative del corso, approvandone i contenuti.
3. Di essere consapevole che le attività prevedono il coinvolgimento attivo sia dei bambini che dei genitori o del tutore.
4. Di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità civile per danni a persone o cose, per infortuni derivanti da comportamenti del minore e/o per smarrimento di oggetti personali.

## Informativa alla privacy per il trattamento dei dati personali

**Titolari del trattamento:** Agapedia di Dott.ssa Martina Corda e Dott.ssa Astyanax Vezzaro  
agapediaspaziopsicoeducativo@gmail.com

- Finalità: i dati raccolti (nomi, contatti, dati dei minori) saranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione e la gestione del corso.
- Base giuridica: il trattamento si fonda sul consenso dell'interessato e sull'esecuzione del contratto di servizio.
- Conservazione: i dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del corso e per gli obblighi fiscali (10 anni per le ricevute).
- Diritti: lei può richiedere in qualsiasi momento l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati scrivendo a agapediaspaziopsicoeducativo@gmail.com

**Consenso:**

[ ] ACCONSENTO al trattamento dei dati per la partecipazione al corso

# Autorizzazione al trattamento delle riprese fotografiche e/o video

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ e Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitori o tutore esercente la responsabilità genitoriale sul minore \_\_\_\_\_, prende atto che, durante il corso “In buone mani” a cura di Agapedia (Dott.ssa Martina Corda e Astyanax Vezzaro), **potranno essere effettuate riprese fotografiche e/o video** aventi come oggetto l'attività didattica e laboratoriale e che **tali immagini potrebbero ritrarre il minore** sopraindicato per la pubblicazione su: sito web istituzionale, profili social ufficiali, materiale informativo cartaceo.

**Finalità:** la pubblicazione ha scopo esclusivamente documentativo, formativo e di promozione dell'attività.

Si conferma che tale autorizzazione non dà diritto ad alcun compenso.

**Dichiara di aver letto l'informativa e**

[ ] ACCONSENTO all'uso di eventuali foto /video a scopo documentativo

[ ] NON ACCONSENTO all'uso di eventuali foto /video a scopo documentativo

**Agapedia (Dott.ssa Martina Corda e Dott.ssa Astyanax Vezzaro) si impegna a utilizzare le immagini nel pieno rispetto della dignità del minore evitando contesti che possono pregiudicare il decoro o la riservatezza.**

Luogo e data

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma dei genitori o del tutore

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale e in accordo con l'altro genitore

# Patto di Corresponsabilità

## Corso sull'Affettività (7-10 anni)

### L'esperto si impegna a:

- Garantire un ambiente sicuro, accogliente e rispettoso della sensibilità dei minori.
- Utilizzare un linguaggio scientifico e appropriato alla fascia d'età (7-10 anni).
- Mantenere la riservatezza su quanto emergerà durante i laboratori, salvo situazioni di pericolo per il minore.

### Il genitore si impegna a:

- Garantire la puntualità del minore.
- Informare l'esperto su eventuali fragilità o esigenze specifiche del bambino.
- Collaborare nel dare continuità ai temi trattati a casa, mantenendo un dialogo aperto con il proprio figlio.

### Regole del gruppo:

Si concorda che durante il corso non è permesso l'uso di cellulari e che ogni partecipante è tenuto a rispettare il turno di parola degli altri.

Firma dell'Esperto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Genitore o del Tutore: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale e in accordo con l'altro genitore