



# Richiesta Iscrizione Lab YouthCoLab2.0

nome e cognome

anno di nascita

luogo di residenza

email o telefono

Voglio iscrivermi ai seguenti laboratori:

La nuova biblioteca del benessere

Music History Lab

Do it yourself!

Oltre il sipario

## ESPRESSIONE DEL CONSENSO

Acconsento al trattamento dei dati per le finalità strettamente legate alla partecipazione al corso, come specificato nell' **informativa** che ho letto e compreso

SI  NO

Acconsento all'uso dell'indirizzo di posta elettronica per l'invio di informazioni riguardo a future iniziative

SI  NO

In caso di minori di 18 anni il consenso deve essere espresso dai genitori o da chi esercita la potestà:

**DA COMPILARE SOLO SE MINORI DI 18 ANNI**

nome e cognome

grado di parentela

Firma del genitore.....

Firma del genitore.....

**NEL CASO FIRMI UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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".

Ai sensi del GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati, anche con modalità informatiche, per l'invio delle informazioni inerenti il corso di cui sopra e su altre iniziative di comunicazione su temi analoghi. Al termine del corso i dati saranno cancellati. Per chiarimenti si potrà rivolgere a [info@ilchiarodelbosco.it](mailto:info@ilchiarodelbosco.it)

Data.....

Firma del richiedente iscrizione.....

PROGETTO YOUTH CO.LAB 2.0  
FINANZIATO DA BANDO  
GIOVANI SMART 2.0  
CUP E81B24000110002

L'ISCRIZIONE È DA TRASMETTERE  
COMPILATA IN OGNI SUA PARTE  
VIA MAIL (IN PDF) ALL'INDIRIZZO  
INFO@YOUTHCOLAB.IT



Con il contributo di



Con il patrocinio di



GEN  
LOMBARDIA

## Iscrizione Lab YouthCoLab2.0



### Informativa per il trattamento dei dati

L'Associazione il Chiaro del Bosco ETS, insieme a ASST Spedali Civili di Brescia, La Rondine Cooperativa Sociale e ArticoloUno Società Cooperativa Sociale, all'interno del progetto Youth Colab 2.0, organizza corsi e laboratori per giovani dai 15 ai 34 anni.

Per iscriverti è necessario fornire i tuoi dati anagrafici, un recapito telefonico e/o un indirizzo di posta elettronica che useremo per inviarti comunicazioni relative all'organizzazione del corso o del laboratorio da te scelto.

I dati verranno condivisi dai soggetti organizzatori per la durata dell'attività scelta e, solo con il tuo consenso, per inviarti successivamente informazioni riguardo alle altre attività che potrebbero interessarti.

Non sono previste la diffusione, la condivisione con altri soggetti e il trasferimento all'estero dei tuoi dati.

In ogni momento potrai chiedere informazioni o esercitare i tuoi diritti previsti dal regolamento Europeo 679/16 contattando l'organizzazione al numero [339 305 4198](tel:339.305.4198) o alla email [info@youthcolab.it](mailto:info@youthcolab.it)

Conserva questa informativa e restituisci il modulo di iscrizione compilato alla email [info@youthcolab.it](mailto:info@youthcolab.it)

PROGETTO YOUTH CO.LAB 2.0  
FINANZIATO DA BANDO  
GIOVANI SMART 2.0  
CUP E81B24000110002

L'ISCRIZIONE È DA TRASMETTERE  
COMPILATA IN OGNI SUA PARTE  
VIA MAIL (IN PDF) ALL'INDIRIZZO  
[INFO@YOUTHCOLAB.IT](mailto:INFO@YOUTHCOLAB.IT)



Con il contributo di

