

## MODULO D'ISCRIZIONE

**Corso****Sede**

### Dati ragazzo/a

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### Dati genitore o tutore legale

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REGISTRAZIONE DEL VIDEO DELLO SPETTACOLO DI FINE LABORATORIO

In occasione dello spettacolo di fine laboratorio, gli operatori di Fantateatro, realizzeranno la registrazione video dello spettacolo stesso a scopo educativo e didattico. Il video prodotto che conterrà immagini e voci dei partecipanti ai laboratori, sarà distribuito unicamente ai parenti ed ai genitori dei bambini frequentanti i corsi.

Si autorizza la realizzazione della ripresa video       Non si autorizza la realizzazione della ripresa video

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 l'Associazione Fantateatro informa che il trattamento dei dati personali comuni è realizzato secondo le prescrizioni del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, con l'ausilio di strumenti informatici, ed è svolto da personale dell'Associazione esclusivamente nell'ambito delle sue finalità istituzionali. Il partecipante ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati e come essi vengono utilizzati. Ha altresì la facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del suddetto decreto legislativo. Nel rispetto delle prescrizioni del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali riguarda le finalità gestionali e statistiche pertinenti al rapporto. Informa infine che il titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Fantateatro, con sede legale in via Brini 29, Bologna, mentre il responsabile del loro trattamento è la Dott.ssa Alessandra Bertuzzi, Presidente dell'associazione

Si autorizza il trattamento dei dati personali       Non si autorizza il trattamento dei dati personali

Fantateatro desidera utilizzare le informazioni fornite per tenerti/la aggiornato/a su attività ed eventi, anche a scopo commerciale. Ti/La invitiamo pertanto a fornire specifico consenso al trattamento dei dati per raggiungerti/la attraverso i seguenti canali: email informative e commerciali (newsletter di Fantateatro)

Si autorizza il trattamento dei dati personali       Non si autorizza il trattamento dei dati personali

Per ulteriori informazioni sulle nostre politiche sulla privacy visita/i il nostro sito all'indirizzo [www.fantateatro.it/informativa-privacy](http://www.fantateatro.it/informativa-privacy) o scrivi/a a [info@fantateatro.it](mailto:info@fantateatro.it).

### ESONERO DI RESPONSABILITA'

L'Organizzatore è espressamente esonerato da responsabilità per tutti gli eventuali danni alla struttura ospitante derivati da fatti imputabili in via esclusiva al partecipante, da caso fortuito, da forza maggiore, ovvero da circostanze che lo stesso Organizzatore non poteva, secondo la diligenza professionale, ragionevolmente prevedere o risolvere.

## **PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ (ART. 3 - DPR n. 235/2007)**

I genitori dichiarano:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di attenersi a tutte le indicazioni che verranno date dall'associazione, derivanti dalle normative regionali e nazionali;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio a casa in presenza di febbre superiore a 37,5° e di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il docente di Fantateatro della comparsa di sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio debba utilizzare la mascherina e assicurare il distanziamento sociale;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia tra quelle sopra riportate, l'associazione provvederà all'isolamento immediato del bambino o adolescente, informando i famigliari.

Fantateatro:

- dichiara di aver puntualmente informato, contestualmente all'iscrizione, rispetto ad ogni disposizione adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche o integrazioni alle disposizioni;
- si impegna ad attenersi rigorosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante i corsi, ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Bologna, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma**

---

**FANTATEATRO**

Via Brini 29, Bologna

051 0395670 - 051 039571

[www.fantateatro.it](http://www.fantateatro.it) – [info@fantateatro.it](mailto:info@fantateatro.it)

[info@fantateatro.it](mailto:info@fantateatro.it)

## QUESTIONARIO di AUTOCERTIFICAZIONE

NOME E COGNOME del/della bambino/a \_\_\_\_\_

- |   |    |    |
|---|----|----|
| - Ha avuto COVID 19?  | SI | NO |
| - Se la risposta è SI ed è guarito, tampone negativo?                                 | SI | NO |
| - E' in quarantena?   | SI | NO |
| - Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone affette da COVID-19?           | SI | NO |
| - Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone in quarantena?                 | SI | NO |
| - Negli ultimi 14 giorni ha effettuato viaggi in aree a rischio?                      | SI | NO |
| - Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone provenienti da aree a rischio? | SI | NO |

Negli ultimi 14 giorni ha avuto/ha uno di questi sintomi?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Febbre/febbre                     | <input type="checkbox"/> Vomito e/o diarrea                   |
| <input type="checkbox"/> Tosse e/o difficoltà respiratorie | <input type="checkbox"/> Inappetenza/anoressia                |
| <input type="checkbox"/> Malessere, astenia                | <input type="checkbox"/> Confusione/vertigini                 |
| <input type="checkbox"/> Cefalea                           | <input type="checkbox"/> Perdita/alterazione dell'olfatto     |
| <input type="checkbox"/> Congiuntivite                     | <input type="checkbox"/> Perdita di peso                      |
| <input type="checkbox"/> Sangue da naso/bocca              | <input type="checkbox"/> Disturbi dell' olfatto e/o del gusto |

Bologna, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

---

**FantaTeatro**

Via Brini 29, Bologna

051 0395670 - 051 039571

[www.fantateatro.it](http://www.fantateatro.it) – [info@fantateatro.it](mailto:info@fantateatro.it)

[info@fantateatro.it](mailto:info@fantateatro.it)