

NOME															
COGNOME															
INDIRIZZO										VIA/PIAZZA		NR.			
LOCALITÀ				CAP				CITTA'							
TELEFONO						TEL. 1			TEL. 2						
E-MAIL															
NATO/A						A			IL						
GENERE															
<input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA															
SCUOLA								CLASSE							
ANNO DI ARRIVO IN ALTO ADIGE (SOLO PER CHI NON È RESIDENTE DALLA NASCITA)															
SCRIVI ALMENO 2 MOTIVI PER CUI HAI ADERITO AL PROGETTO:															
1. _____															
2. _____															
CONOSCENZA DEL TEDESCO			SCARSA	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	OTTIMA
PREFERISCI DONARE L'ITALIANO E RICEVERE IL TEDESCO						<input type="checkbox"/> CON LA STESSA PERSONA <input type="checkbox"/> CON 2 PERSONE DIVERSE									
SI DESIDERA PRATICARE LA LINGUA						<input type="checkbox"/> IN COPPIA <input type="checkbox"/> IN GRUPPO (MAX 4 PERSONE)									
EVENTUALE NOME DEL/LA PARTNER LINGUISTICO/A (SE IN COPPIA)															
EVENTUALI NOMI DEGLI ALTRI PARTNER LINGUISTICI (SE IN GRUPPO)						1. _____									
2. _____						3. _____									
PREFERENZA PARTNER PER LA COPPIA LINGUISTICA						<input type="checkbox"/> RAGAZZO O RAGAZZA INDISTINTAMENTE <input type="checkbox"/> SOLO RAGAZZO <input type="checkbox"/> SOLO RAGAZZA									
LOCALITÀ DI INCONTRO															
LOCALITÀ ALTERNATIVA DI INCONTRO															
POSSIBILI GIORNATE PER L'INCONTRO				LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM					
INTERESSI, HOBBY, OSSERVAZIONI E RICHIESTE															

Il/la sottoscritto/a dichiara di aderire a titolo gratuito al progetto "Voluntariat per les Llengües" promosso dal Dipartimento Cultura italiana, Libro Fondiario, Catasto, Cooperazione, Edilizia Pubblica ed Abitativa, Patrimonio della Provincia Autonoma di Bolzano e curato dall'Ufficio Bilinguismo e Lingue straniere. Con la sottoscrizione della presente vengono pertanto ceduti al suddetto Ufficio, ai sensi della legge 633/41, tutti i diritti di utilizzo, nell'ambito dei propri fini istituzionali, delle foto e di eventuali video (con relativi slogan, frasi, dichiarazioni, interviste, ecc.), in qualsiasi forma, modo e supporto, compresa la pubblicazione in internet nel solo ambito del progetto. La Provincia si impegna a non utilizzare economicamente l'opera oggetto della presente, a non utilizzare le immagini al di fuori del suddetto progetto o con fini diversi da quelli del suddetto progetto e non è tenuta a corrispondere a nessuno e a nessun titolo eventuali compensi.

DATA _____

FIRMA STUDENTE _____

DATA _____

FIRMA GENITORE/TUTORE _____

Nota informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003)

I dati forniti verranno trattati dall'Ufficio Bilinguismo e Lingue straniere, anche in forma digitale, ai fini dell'applicazione della L.P. 18/88. Titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige. Responsabile del trattamento è il Direttore della Ripartizione Cultura Italiana. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione al programma. In base agli articoli 7-10 del d.lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

DATA _____

FIRMA STUDENTE _____

DATA _____

FIRMA GENITORE/TUTORE _____

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/tutore di _____ dichiara di autorizzare il/la figlio/a a partecipare al progetto di Voluntariat Linguistico, che prevede incontri con altri ragazzi/e anche fuori dalla sede scolastica, esonerando gli organizzatori da qualsiasi responsabilità civile e penale per sinistri in cui potrà incorrere il/la figlio/a, sia come responsabile, sia come danneggiato/a.

DATA _____

FIRMA GENITORE/TUTORE _____