

SCHEDA DI ADESIONE

Denominazione Scuola/Istituto	
Ordine e Grado	☐ Scuola dell'Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Sec. di 1° Grado ☐ Scuola Sec. di 2° Grado
Specificare classe/i	
N. orientativo degli alunni	
Insegnante/i di riferimento	
Indirizzo email	
Recapito telefonico	

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA/E SEGUENTE ATTIVITÀ:

- ☐ Al monte tra mito e devozione
- ☐ Monte San Calogero e Castello Incantato
- ☐ Tour dei 5 sensi
- ☐ Caccia al Tesoro
- ☐ Giulietta Normanna: La storia prende vita
- ☐ Alla scoperta dell'Isola che non c'è
- ☐ L'ulivo racconta: tra frantoio e uliveto (giornata intera)
- ☐ Liscio come l'olio
- ☐ Dietro le quinte del Carnevale
- ☐ Piccoli giardinieri
- ☐ Alla scoperta dei grani antichi siciliani
- ☐ Mani in pasta: Biscotti stagionali
- ☐ "Ri-creo": Lab. Creativo di carta riciclata
- ☐ Forme e Colori: Lab. creativo di ceramica
- ☐ Alla scoperta del pesce azzurro
- ☐ Tra profumi e colori

SERVIZI EXTRA (Es. pranzo, pernottamenti, servizi di trasporto):

Data presunta della visita (da concordare con il nostro team)	
NOTE: Si prega di segnalare la presenza di alunni con disabilità, specificando eventuali disabilità motorie e/o intolleranze o allergie alimentari, così da permetterci di garantire la piena accessibilità e un'accoglienza adeguata per tutti i partecipanti.	

Luogo e Data

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – GDPR

I dati personali forniti mediante la presente **Scheda di Adesione** saranno trattati dalla **Cooperativa di Comunità "Identità e Bellezza" – Museo Diffuso dei 5 Sensi**, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per finalità connesse alla gestione delle adesioni, all'organizzazione e allo svolgimento delle attività didattiche, alle comunicazioni con l'Istituto scolastico e agli eventuali adempimenti amministrativi correlati.

Il trattamento dei dati sarà effettuato in forma cartacea e/o mediante strumenti informatici, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza previsti dalla normativa vigente. I dati saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e non saranno utilizzati per finalità diverse da quelle sopra indicate.

I dati potranno essere comunicati, ove necessario, esclusivamente a soggetti coinvolti nell'organizzazione e nello svolgimento delle attività o ad altri soggetti nei casi previsti dalla normativa vigente. I dati personali non saranno diffusi.

L'interessato potrà esercitare i diritti riconosciuti dagli **artt. 15 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679**, tra cui il diritto di accesso ai propri dati personali, di rettifica, cancellazione e limitazione del trattamento, nonché il diritto di opposizione nei casi previsti dalla normativa.

Il **Titolare del trattamento dei dati personali** è la **Cooperativa di Comunità "Identità e Bellezza"**, con sede legale in Piazza Libertà n. 2 – 92019 Sciacca (AG). Per informazioni o per l'esercizio dei propri diritti è possibile rivolgersi al Titolare scrivendo all'indirizzo e-mail **sciaccamuseodiffuso@gmail.com**.

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di docente referente dell'Istituto _____,

dichiara di aver preso visione della presente informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Firma
