

DOMANDA DI ADESIONE PER ADOLESCENTI DAI 14 ANNI  
DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATA E FIRMATA  
a: [progetto.orfanispeciali@emmacentriantiviolenza.com](mailto:progetto.orfanispeciali@emmacentriantiviolenza.com)

**PROGETTO S.O.S. – Sostegno Orfani Speciali**  
**Riconoscere e combattere gli stereotipi di genere**  
**ATTIVITA' DI FORMAZIONE E CONCORSO A PREMI**  
**MODULO DI ISCRIZIONE (uno per persona)**

A Centri Antiviolenza E.M.M.A. onlus

Il/La sottoscritto/a .....

Domicilio/residenza Via/piazza/.....

nel Comune di .....Provincia..... Regione .....

telefono .....email.....

Il/La sottoscritto/a .....

Domicilio/residenza Via/piazza/.....

nel Comune di .....Provincia..... Regione .....

telefono .....email.....

genitori di.....età.....  M  F

**AUTORIZZA/NO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA** \_\_\_\_\_

**a partecipare alla formazione e al concorso a premi “Riconoscere e combattere gli stereotipi di genere”**  
e si impegna a presentare il materiale realizzato entro il 29 settembre 2023  
presso il Centro S.O.S. – Sostegno Orfani Speciali

Si fa presente che il proprio figlio/la propria figlia:

frequenta l'Associazione/Ente .....

dove è seguito dall' Operatore/operatrice .....

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto dell'ART. 13 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679. Il trattamento dei dati da parte dei Centri Antiviolenza E.M.M.A. onlus sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ADESIONE MAGGIORENNI FINO A 21 ANNI  
DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATA E FIRMATA  
a: [progetto.orfanispeciali@emmacentriantiviolenza.com](mailto:progetto.orfanispeciali@emmacentriantiviolenza.com)**

**PROGETTO S.O.S. – Sostegno Orfani Speciali  
Riconoscere e combattere gli stereotipi di genere  
ATTIVITA' DI FORMAZIONE E CONCORSO A PREMI  
MODULO DI ISCRIZIONE (uno per persona)**

A Centri Antiviolenza E.M.M.A. onlus

Il/La sottoscritto/a .....  
Domicilio/residenza Via/piazza/.....  
nel Comune di .....Provincia..... Regione .....  
telefono .....email.....

**CHIEDE**

**di partecipare alla formazione e concorso a premi “Riconoscere e combattere gli stereotipi di genere”  
e si impegna a presentare il materiale realizzato entro il 29 settembre 2023  
presso il Centro S.O.S. – Sostegno Orfani Speciali**

Si fa presente che il sottoscritto/la sottoscritta:

frequenta l'Associazione/Ente .....  
dove è seguito dall' Operatore/operatrice .....

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto dell'ART. 13 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679. Il trattamento dei dati da parte dei Centri Antiviolenza E.M.M.A. onlus sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_