Ass. Nazionale Genitori Soggetti Autistici Umbria

Zona Sociale n. 11

Progetto realizzato con il contributo della Presidenza del Consiglio dei Ministri Ministro per le Disabilità

Corso "_TRA LE STELLE_"

MODULO DI ADESIONE FAMIGLIE

(compilare una scheda per ogni partecipante)

Durata	**da settembre 2023 a gennaio 2024**
Sede di svolgimento del corso	**Sala Ex Refettorio di Palazzo dei Priori di Narni**
Date	**si allega calendario**

Si prega di trasmettere il presente modulo via email all'indirizzo: ***segreteria@angsaumbria.org***

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome_____ Cognome _____ sesso ☐ M ☐ F

Residente in (*via, piazza…*)_____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ /_____ E-mail_____

Codice Fiscale _____

Titolo di studio: _____

Luogo ……. data …… Firma _____

CALENDARIO DEL CORSO

Mod. 1 - Comunicazione Aumentativa Alternativa (CAA)

Mod. 2 - Corso di alta formazione di base sui principi dell'Analisi del Comportamento Applicata (ABA)

Mod. 3 - Love Life (sessualità)

	INCONTRO	DATA	ORA	DOCENTE	
FORMAZIONE CAREGIVER					FORMAZIONE
FORMAZIONE CAREGIVER	ABA	26/10/2023	9-13/14-17	D'amato	
	ABA	27/10/2023	9-13/14-17	D'amato	
FORMAZIONE CAREGIVER	CAA	17/11/2023	9/13:00	Magoni	
FORMAZIONE CAREGIVER	CAA	01/12/2023	9/13:00	Magoni	
	CAA	07/12/2023	9/13:00	Magoni	
	CAA	14/12/2023	9/13:00	Magoni	
	SEX	Gennaio '24*	pomeriggio	Love life	
	SEX	Gennaio '24	pomeriggio	Love life	
	SEX	Gennaio '24	pomeriggio	Love life	

*Le lezioni riguardanti il modulo sulla sessualità sono previste, al fine di agevolare la frequenza, su tre pomeriggi del mese di gennaio; date e orari specifici di quest'ultimo modulo (SEX) verranno negoziati nella prima parte del corso dalla segreteria di Angsa Umbria con i frequentanti.

L'invio della presente scheda di adesione conferma l'accettazione del **REGOLAMENTO DEL CORSO**

Art. 1 CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

L'iscrizione al corso garantisce una postazione ad ogni partecipante, completa di welcome kit e badge. Il partecipante è tenuto al rispetto degli orari fissati dal programma di corso. Ogni partecipante è tenuto ad apporre la propria firma sul registro presenze gestito dal docente. Al termine del corso verranno rilasciati attestati di frequenza che spetteranno solo ai partecipanti che hanno frequentato il 75 % delle ore corso.

Art. 2 IMPOSSIBILITA' A PARTECIPARE

Salvo quanto previsto al successivo punto ("Recesso") per gli iscritti che, alla data di inizio del corso/seminario, si trovassero nell'impossibilità di partecipare per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore, sarà possibile sostituire il partecipante iscritto con altra persona della stessa azienda o amministrazione.

Art. 3 CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA

Lo staff che organizza il Corso:

- per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio, si riserva di annullare o rinviare la data di inizio del corso/seminario, dandone comunicazione agli interessati (anche via e-mail) prima della prevista data di inizio;
- inoltre, si riserva di cambiare i calendari, la sede, gli orari dei corsi, di modificare i programmi, senza peraltro alterarne i contenuti, dando tempestiva comunicazione agli interessati;
- sostituire docenti e/o relatori al fine di garantire miglioramenti didattici oppure nel caso di sopravvenuti imprevisti impedimenti.

Art. 4 CONTROVERSIE

Per ogni controversia si farà riferimento alla Procura Generale - Circondario di Terni

Luogo ……. data ……

Firma per accettazione _____

INFORMATIVA PRIVACY e LIBERATORIA USO IMMAGINI

Informativa e consenso ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - Tutela dei dati personali

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, così come aggiornato dal Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che recepisce le disposizioni del Regolamento UE 2016/679, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione, della Liberatoria per la pubblicazione delle proprie Immagini (ex art. 96 della Legge 22 aprile 1941, n. 633) con annessa informativa e di dare la propria autorizzazione in relazione alla sopra indicata Liberatoria per la pubblicazione delle proprie immagini.

Luogo ……. data ……

Firma leggibile_____