



Fondazione
di Sardegna



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - UTENTI

Progetto "Vite in Primo Piano - Teatro per l'Indipendenza e la Salute Mentale"

Spett.le Lago e Nuraghe Società Cooperativa Sociale

CSE Il Prisma - Isili

Alla c.a. del Responsabile del progetto

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome:

Nato/a a:

il:

Residente a:

C.A.P.:

Via/Piazza:

n.:

Telefono:

Email:

Codice Fiscale:

IN QUALITÀ DI

diretto interessato/a genitore/familiare amministratore di sostegno tutore altro:

CHIEDE

di poter partecipare al progetto "Vite in Primo Piano - Teatro per l'Indipendenza e la Salute Mentale".

UTENTE/PARTECIPANTE

Cognome e nome:

Nato/a a:

il:

Residente a:

C.A.P.:

Via/Piazza:

n.:

Documento di riconoscimento:

n.:

rilasciato da:

Codice Fiscale:

Comune di residenza e servizio inviante (se presente):



Fondazione
di Sardegna



Informazioni utili per la partecipazione

- Partecipa in autonomia
- Necessita supporto educativo
- Necessita supporto nella mobilità
- Necessita supporto nella comunicazione

Eventuali esigenze sanitarie / allergie / indicazioni utili:

Contatto familiare di riferimento (nome e telefono):

Documenti da allegare

- copia del documento di identità e del codice fiscale del partecipante;
- copia del documento di identità del firmatario, se diverso dal partecipante;
- copia della nomina di ADS / tutore, se presente;
- eventuale documentazione sanitaria utile alla frequenza del percorso;
- eventuale relazione del servizio inviante o del servizio sociale.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, dichiaro di aver letto l'informativa privacy fornita dalla Cooperativa Sociale Lago e Nuraghe e di esprimere il seguente consenso al trattamento dei dati personali, inclusi eventuali dati particolari, per finalità connesse alla gestione della domanda e alla realizzazione del progetto.

Il consenso È PRESTATO Il consenso È NEGATO

Nel caso in cui l'interessato non possa prestare il proprio consenso, questo potrà essere espresso da chi ne esercita legalmente la rappresentanza, secondo la normativa vigente.

Data, _____

Firma _____