



Diaconia Valdese – Volontariato e mobilità giovanili

Scambio Giovanile
“VOICES: YOUTH CHOIRS KEEPING ALIVE MINORITY CULTURES”
Villa Olanda, Luserna San Giovanni (TO)
20 – 27 agosto 2020

ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA D’ISCRIZIONE

Il seguente modulo deve essere:

- Compilato in tutte le sue parti (scrivere in maniera chiara e comprensibile, grazie)
- Firmato
- Inviato via mail a: geteuropa@diaconiavaldese.org

Per ulteriori informazioni contattare la referente del progetto Laura D’Apote:
geteuropa@diaconiavaldese.org, 342 5081584.

Il modulo di iscrizione deve essere consegnato entro il **12 APRILE 2020**.



SCHEDA D'ISCRIZIONE

Nome: _____ Sesso: M F

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Contatto telefonico (partecipante): _____

Contatto telefonico (genitore-in caso di minore): _____

E-mail (partecipante): _____

E-mail (genitore-in caso di minore): _____

Nato/a a: _____ il: ____ / ____ / ____

Nazionalità: _____

Codice Fiscale: _____

Documento d'Identità N°: _____

Contatto di emergenza (nome, cognome, contatto telefonico):

FORMAZIONE

Titolo di studio conseguito: _____

Occupazione attuale: Impiegato Studente Altro

Disoccupato In Formazione

Specificare: _____

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua Madre: _____

Inglese (indicare livello): _____

Altre lingue (indicare lingua e livello): _____



EDUCAZIONE NON FORMALE

Indica le attività a cui hai partecipato:

- Volontariato
- Scambi internazionali
- Campi estivi
- Corsi di formazione internazionale
- Sviluppo di un progetto locale
- Scambi scolastici
- Servizio Civile Internazionale
- Erasmus
- Progetto Leonardo da Vinci
- Tirocinio
- Sport
- Teatro
- Musica
- Pittura
- Cucina
- Altro

Qual è la tua esperienza in Cori musicali: _____

Descrivi brevemente la tua motivazione a partecipare al progetto:

Che aspettative hai per quest'esperienza?

In che modo il tuo contributo personale influirà sulla buona riuscita del progetto?



Hai mai partecipato a scambi internazionali o a progetti di volontariato in Italia o all'estero? Se sì in quale paese, con quale organizzazione e quali mansioni hai svolto?

Hai mai partecipato a progetti con la Diaconia Valdese? Se sì, a quali? (sia locali che internazionali)

Hai particolari allergie? Se sì quali?

Hai qualche disabilità o hai bisogno di qualche attenzione particolare?

Sei vegetariano, hai qualche intolleranza alimentare o segui qualche dieta particolare?

Come sei venuto/a a conoscenza di questo progetto?



CONCESSIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E/O AUDIOVISIVE

Autorizzo la CSD Commissione Sinodale per la Diaconia, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, ad utilizzare liberamente le immagini fotografiche ed audiovisive che possano riprendere mio figlio/a, e a diffonderle con qualsiasi mezzo, per fini istituzionali senza scopo di lucro, per i quali non mi spetterà alcun compenso, come ad esempio a puro titolo esemplificativo attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web e/o manifesti, cartoline, locandine, video-documentari.

Acconsenti ad essere informato/a su altre nostre iniziative giovanili? Si No

Firma (genitore/tutore legale): _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (per minore-genitore/tutore legale)

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Indirizzo e città di residenza: _____

Codice fiscale: _____

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini del servizio ed è svolto da personale degli enti attuativi degli interventi.

Luogo e Data

Firma
