# **SCHEDA D’ISCRIZIONE(\*) EUROPEAN YOUTH EVENT 2016**

# **“TOGETHER WE CAN MEAKE A CHANGE”**

# **STRASBURGO (FRANCIA)**

# **20 - 21 MAGGIO 2016**

**(\*)** la scansione della scheda, firmata e compilata in ogni campo, dovrà essere inviata via e-mail  
**entro e non oltre il 31 DICEMBRE 2015**  
Gli iscritti saranno contattati per un colloquio individuale.

Indirizzo e-mail: **info@associazionesud.it (indicare in oggetto: iscrizione EYE 2016)**

Nome

Cognome

Data di nascita

Indirizzo e CAP

Città/Provincia

Telefono del partecipante (casa e cell.)

Telefono di un genitore (casa e cell.)(*solo in caso di minorenni)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

#### e-mail del partecipante:

#### e-mail di un genitore (*solo in caso di minorenni)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Attuale occupazione:**

Studente indicare scuola e classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lavoratore

Disoccupato/inoccupato

## **Come sei venuto a conoscenza dell’evento da noi organizzato?**

dalla pagina Facebook dell’Associazione Sud

dal sito dell’Associazione Sud

dal blog dell’Associazione Sud

da annunci su giornali o web o radio  a scuola/ dai miei insegnanti

da amici  altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hai già partecipato ad uno scambio giovanile internazionale oppure hai avuto esperienze di soggiorni all’estero?

sì

no

Se sì, indicare quale tipo di esperienza (scambio, vacanza con i genitori/amici, vacanza studio, gita scolastica, Comenius, Erasmus, altro), l’anno e il Paese (in ordine a partire dal più recente)

(Tipo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Anno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Tipo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Anno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Tipo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fai parte di qualche realtà associativa (gruppo sportivo/ musicale, associazione di volontariato/ culturale, scout, *ecc.*)? Se sì, quale?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Quali lingue straniere conosci? Che livello di conoscenza hai?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lingua/ livello conoscenza | FRANCESE | **INGLESE** | **TEDESCO** | SPAGNOLO | Altre lingue |
| **ELEMENTARE** |  |  |  |  |  |
| **BUONO** |  |  |  |  |  |
| **OTTIMO** |  |  |  |  |  |

Per quale motivo vorresti partecipare a questo evento giovanile europeo?

Come immagini si possa svolgere una giornata tipo all’interno di questo evento?

**Quale pensi possa essere la qualità del tuo carattere che più spicca in un gruppo?**

**Quale pensi possa essere l’abilità/esperienza personale che maggiormente puoi offrire al gruppo?**

Luogo e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DEL CANDIDATO | FIRMA del genitore (per minorenni) |
|  |  |

*In conformità al D. Lgs. 196/2003 La informiamo che i suoi dati personali saranno trattati al solo fine di comporre i gruppi che partecipano agli scambi internazionali organizzati da questo Ufficio. I dati saranno conservati con la massima riservatezza e non verranno divulgati. Il trattamento dei dati per la suddetta finalità è realizzato mediante l’utilizzo di procedure informatiche in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti e ridurre al minimo il pericolo di accessi abusivi, furti o manomissioni dei dati stessi. La informiamo che potrà avvalersi del diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l’aggiornamento, la rettificazione o, l’integrazione dei dati; di opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.*

(PER MINORENNI)

AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEI GENITORI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore / esercente la patria potestà, autorizzo mio figlio/a ad iscriversi alla presente proposta di scambio socioculturale e a partecipare all’eventuale colloquio di selezione.

Si allega una fotocopia dei documenti di identità del genitore e del figlio/a.

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

**ATTENZIONE!**

**OGNI PARTECIPANTE DEVE AVERE:**

**CARTA D’IDENTITA’ VALIDA PER L’EUROPA**

**CARTA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA (E’ GRATUITA!!!)**[**http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=559&langId=it**](http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=559&langId=it)