

| *A.S.D. Atletica Libertas S.A.N.P.* |  | *Comune di Borgoricco*  *Assessorato Politiche Sociali* | |
| --- | --- | --- | --- |

**ADESIONE** **PER**

**AIUTO-ANIMATORI**

**“GIOCAESTATE & SPORT – ESTATE 2023”**

L’A.S.D. Atletica Libertas S.A.N.P. seleziona aiuto-animatori da affiancare agli animatori nei centri estivi **“GIOCAESTATE & SPORT – ESTATE 2023”**.

Il GiocaEstate&Sport si terrà **dal 03 al 28 luglio 2023** tutti i giorni dal lunedì al venerdì **dalle ore 8.30 alle ore 12.30**.

Gli aiuto-animatori dovranno essere disponibili per il periodo sopra indicato, dovranno partecipare agli incontri precedenti l’avvio del centro estivo per organizzare le attività ed **al corso di formazione che si svolgerà il 13 ed il 19 giugno circa dalle 20:00 alle 22:30**.

Si precisa che per le attività di aiuto-animatore non è previsto alcun rimborso spese.

REQUISITI RICHIESTI PER AIUTO-ANIMATORI “GIOCAESTATE & SPORT – ESTATE 2022”

* avere un’età compresa tra 15 e 18 anni (15 anni compiuti entro il 03 luglio);
* essere disponibili alla partecipazione agli incontri per la preparazione delle attività;
* predisposizione al lavoro in team, capacità comunicative e relazionali.

MODALITA’ PER LA PRESENTAZIONE MODULO (**entro venerdì 16 giugno 2022**)

* all’indirizzo e-mail: ale.saccon95@gmail.com
* tramite WhatsApp: Alessandro 348 326 4909
* in formato cartaceo presso il campo sportivo “Vecchiato” di via Scardeone di Borgoricco nei giorni di lunedì - mercoledì - venerdì dalle 18.00 alle 20.00 (a partire dal 29 maggio 2023).

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**(compilare in stampatello leggibile)**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………..….……….nato/a …….…………………………

il….…/……/……… e residente a ..……………………….……………………. in via ………………..……………….….. n°……

CAP……………..….. Tel. …………..……………………………..…………… cell. ………………………………………………………

e-mail……………………………………….………………………. Codice fiscale ………………………………………………………

**CHIEDE**

di poter essere inserito come aiuto-animatore per il “GiocaEstate & Sport – Estate 2023”

Indicare **esperienze lavorative significative** con bambini/ragazzi o di volontariato in ambito sociale e/o culturale (*ad esempio: aiuto-animatore presso centri estivi, acr, camposcuola, ripetizioni, allenatore, stage sul sociale, insegnamento, baby-sitter, …*)oppure indicare gli **sport praticati** come atleta.

**ESPERIENZA 1**

Lavorativa Volontariato – a livello sportivo

Luogo………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

Periodo e durata ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Mansione/sport praticato ……………………………………………………………………………………………………………….

**ESPERIENZA 2**

Lavorativa Volontariato – a livello sportivo

Luogo………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

Periodo e durata ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Mansione/sport praticato ……………………………………………………………………………………………………………….

Data ……../……../…………… Firma aiuto animatore ……………………………………………………….

Firma genitore …………………………………………………………………..

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI art. 13-14 del GDPR 2016/679**

I dati da lei forniti saranno oggetto di trattamento da parte degli incaricati dell’A.S.D. Atletica Libertas S.A.N.P. esclusivamente per fini istituzionali e lo svolgimento dell’attività. Essi verranno conservati per il periodo necessario per l’espletamento delle pratiche relative all'attività e comunque non oltre i 10 anni. Non saranno in ogni caso utilizzati per profilazione o attività di marketing, né ceduti a terzi. Il trattamento sarà svolto in modalità manuale e cartacea.

Può in qualsiasi momento prendere visione dei dati raccolti, chiederne la rettifica o revocare il consenso ove previsto, presentare reclamo all’autorità di controllo (Garante Privacy). Il titolare del trattamento dati è l’A.S.D. Atletica Libertas S.A.N.P. Il Responsabile del Trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'Art. 12 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è raggiungibile all’indirizzo: [info@atleticasanp.org](mailto:info@atleticasanp.org)

☐ **Autorizzo ☐ Non Autorizzo** (in questo caso l’attività non può essere svolta)

Data ……../……../…………… Firma aiuto animatore ……………………………………………………….

Firma genitore …………………………………………………………………..

**N.B. Allegare alla domanda copia di un documento d’identità del richiedente e, se minorenne, anche del genitore**

**A.S.D. ATLETICA LIBERTAS S.A.N.P.**

**Sede Legale**: Piazza Castello, 21 – 35012 Camposampiero (PD)

**Codice fiscale e P.IVA** 02098150283 | **Telefono**: 349/5814199 | **e-mail**: [info@atleticasanp.org](mailto:info@atleticasanp.org)