



Diaconia Valdese – Volontariato e mobilità giovanili

Summer Workcamp “Together we work” 2020 – 4° ed.

Villa Olanda, Luserna San Giovanni (TO)

20 – 27 giugno 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, oppure via fax al: 0121 91359, o recapitato a: Villa Olanda, via Fuhrmann 23, 10062 Luserna San Giovanni (TO) c/o ufficio volontariato e mobilità giovanili

Per ulteriori informazioni contattare la referente del progetto Laura D’Apote:
geteuropa@diaconiavaldese.org, 348 2966054

Il modulo di iscrizione deve essere consegnato entro il **26 APRILE 2020**.

Saranno accettate tutte le candidature fino a tale data, e poi sarà effettuata una selezione per una composizione del gruppo equilibrata sotto vari punti di vista. Nella settimana successiva alla scadenza il nostro ufficio darà comunicazione via email a tutti i partecipanti candidati, sia in caso affermativo che negativo. In caso di rinunce ci sarà un eventuale ripescaggio successivo.



SCHEDA D'ISCRIZIONE

Nome: _____ Sesso: M F

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Contatto telefonico (partecipante): _____

Contatto telefonico (genitori): _____

E-mail (partecipante): _____

E-mail (genitori): _____

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:

- | | | |
|--|--|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Volontariato | <input type="radio"/> Scambi scolastici | <input type="radio"/> Sport |
| <input type="radio"/> Scambi internazionali | <input type="radio"/> Servizio Civile Internazionale | <input type="radio"/> Teatro |
| <input type="radio"/> Campi estivi | <input type="radio"/> Erasmus | <input type="radio"/> Musica |
| <input type="radio"/> Corsi di formazione internazionale | <input type="radio"/> Progetto Leonardo da Vinci | <input type="radio"/> Pittura |
| <input type="radio"/> Sviluppo di un progetto locale | <input type="radio"/> Tirocinio | <input type="radio"/> Cucina |

Altro: _____

Descrivi brevemente la tua motivazione a partecipare al campo:

Che aspettative hai per quest'esperienza?

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



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?



Hai preso visione del **patto formativo**? Lo condividi e ti impegni a rispettarlo in caso di tua partecipazione al progetto? Sì No

Ricordiamo che in caso di gravi trasgressioni saranno avvisati i genitori e prese le misure necessarie (fino all'allontanamento anticipato dal progetto) per non compromettere l'andamento del campo al resto del gruppo.

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? Sì No

Firma (genitore/tutore legale): _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (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
