

# Rete della salute

PER LO SVOLGIMENTO DEL PERCORSO È NECESSARIO CHE IL PRESENTE MODULO SIA CORRETTAMENTE COMPILATO, ACCETTATO ED INVIATO NEI TEMPI E MODALITÀ PREVISTI.  
IN CASO DI MANCATA CONSEGNA LO STUDENTE NON POTRÀ PARTECIPARE AL PERCORSO

## STUDENTE

NOME

DATA DI NASCITA

 /  / 

LUOGO DI NASCITA

ISTITUTO SCOLASTICO

CELLULARE STUDENTE

COGNOME


NAZIONALITA'

SESSO  
M | F | ALTRO

CLASSE

SEZIONE

EMAIL PERSONALE (NON SCOLASTICA)

 FIRMA \_\_\_\_\_

## TUTORE 1

NOME

DATA DI NASCITA

 /  / 

LUOGO DI NASCITA

RESIDENTE IN (VIA/PIAZZA/ETC..)

CELLULARE TUTORE

SI RICHIEDE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO ALLEGATO

COGNOME

NAZIONALITA'

SESSO  
M | F | ALTRO

N° CIV.

CAP

PROVINCIA

EMAIL

 FIRMA \_\_\_\_\_

## TUTORE 2 (IN CASO DI TUTORE UNICO NON COMPILARE DATI SOTTOSTANTI RELATIVI AL TUTORE 2)

NOME

DATA DI NASCITA

 /  / 

LUOGO DI NASCITA

RESIDENTE IN (VIA/PIAZZA/ETC..)

CELLULARE TUTORE

SI RICHIEDE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO ALLEGATO

DATA  /  /  

COGNOME

NAZIONALITA'

SESSO  
M | F | ALTRO

N° CIV.

CAP

PROVINCIA

EMAIL

 FIRMA \_\_\_\_\_

# con la presente AUTORIZZANO

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ., degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 sul diritto d' autore, e degli art 13 e 23 del D.lgs. N° 196/2003 sulla protezione dei dati personali l'associazione Società Nazionale di Salvamento alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle fotografie scattate durante le attività dell'associazione (di seguito "Filmato e foto") ritraenti il sopra citato minore, sul sito internet dell'Ist. formativo ed i canali ufficiali del progetto RETE DELLA SALUTE finalizzati alla suddetta attività.

Nel contempo, i sottoscritti tutori del minore, come sopra, confermano e

## DICHIARANO

che la conservazione e l'utilizzo come sopra indicato delle foto e filmato è a titolo gratuito. La presente liberatoria / autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con raccomandata a.r. da inviare a " Società Nazionale di SALVAMENTO " via Muggia N° 33, 00195 Roma (RM).

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. L'associazione " SOCIETA' NAZIONALE di SALVAMENTO ROMA" , con sede legale nella persona del presidente dell'associazione responsabile del trattamento dei dati personali, informa che i dati personali del minore e dei genitori, conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche dall'associazione stessa, nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento e possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 (1) del Decreto Legislativo 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali (diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta alla sede dell'associazione " Società Nazionale di Salvamento" in Via Muggia 33 00195 Roma (RM)



FIRMA ACCETTAZIONE TUTORE 1

\_\_\_\_\_



FIRMA ACCETTAZIONE TUTORE 2

\_\_\_\_\_



FIRMA STUDENTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali, il CLIENTE autorizza al trattamento dei suoi dati personali.

## INFORMATIVA PRIVACY

(Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

### 1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di poter sostenere il percorso Rete della Salute, l'eventuale corso di salvamento o altri percorsi formativi e per motivi assicurativi.

### 2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplanò la possibilità di inoltrare a società terze partner del progetto.

### 3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per poter stampare le certificazioni e informarla sul percorso pcto rete della salute.

### 4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti saranno comunicati alla sede centrale delle società partecipanti al progetto RETE DELLA SALUTE.

### 5. Iter Procedurale

Si informa che per lo svolgimento dell'attività gli studenti dovranno entrare all'interno di un gruppo creato appositamente dalla segreteria didattica WhatsApp (autorizzati\* dal tutore attraverso la firma del presente modulo), tramite link inviato loro per email.

Attraverso email e segreteria didattica WhatsApp gli studenti potranno ricevere informazioni sul percorso formativo della rete della salute e offerte formative per percorsi integrativi extra scolastici.

Attraverso il Canale creato dalla Segreteria didattica Whatsapp gli studenti membri manifesteranno la loro volontaria adesione alle attività formative extra scolastiche.

Per l'attivazione degli eventuali percorsi formativi extra scolastici sarà necessaria la compilazione da parte dei tutori di un modulo di iscrizione.

Qualora il tutore volesse ricevere maggiori informazioni riguardo l'eventuale percorso formativo offerto agli studenti, potrà contattarci attraverso messaggio

WhatsApp al numero **3287042160** o attraverso email ad **retedellasalute@formazionealute.com**.

\*è comunque diritto dello studente nel sedicesimo anno di età in virtù del Regolamento (Ue) 2016/679 (GDPR) Art. 8 e per individui nel quattordicesimo anno di età per l'Italia dall'art. 2-quinquies del D.Lgs 101/2018 e D.Lgs 196/2003 Codice privacy, poiché raggiunta la maggiore età digitale, poter accedere autonomamente alle informazioni attraverso i canali digitali che lo stesso ritenga più opportuni anche se non precedentemente autorizzato dal tutore.

### 6. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Direttore Marco Gigante con sede Via Muggia 33 00195 Roma.

### 7. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a: Società Nazionale di Salvamento Roma Via Muggia 33 00195 Roma.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta da il consenso al trattamento dei dati con la seguente firma



FIRMA ACCETTAZIONE TUTORE 1

\_\_\_\_\_



FIRMA ACCETTAZIONE TUTORE 2

\_\_\_\_\_



FIRMA STUDENTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali, il CLIENTE autorizza al trattamento dei suoi dati personali.

## NORME DI COMPORTAMENTO

1. È fondamentale **partecipare attivamente** alle lezioni, contribuendo al dibattito con massima collaborazione. Il percorso sarà convalidato solo per gli studenti che si dimostrano attivi e partecipi durante le sessioni con domande e commenti costruttivi.
2. Si richiede il rispetto assoluto per l'uso dei dispositivi elettronici, utilizzandoli **solo quando richiesto** dal docente e metterli in modalità silenziosa per evitare interruzioni.
3. È vietato adottare comportamenti linguistici e non inappropriati.
4. Per garantire la massima concentrazione, è necessario seguire le conferenze senza distrazioni e di astenersi dallo svolgere compiti o esercizi di altre materie durante la sessione.
5. La partecipazione alle conferenze è riservata esclusivamente agli studenti inseriti nel progetto; **l'accesso a estranei è vietato**.
6. La Puntualità è essenziale, **non è ammesso l'accesso in aula con più di 10 minuti di ritardo**, per non disturbare la conferenza.
7. Nel caso in cui il docente identifichi rischi di ingressi non autorizzati, pericoli o comportamenti inadeguati, la conferenza sarà interrotta immediatamente. Il docente informerà prontamente la RETE DELLA SALUTE, che, di concerto con la scuola, potrà **sospendere e annullare il percorso P.C.T.O** per l'intero gruppo di studenti.
8. Come sottolineato precedentemente (**punto 1**), si incoraggia vivamente la partecipazione attiva al dibattito da parte di tutti i partecipanti.
9. Mantenere il silenzio durante le presentazioni e le relazioni per garantire un ambiente di apprendimento concentrato.
10. Rispetto per gli altri: Ascoltare attentamente **senza interrompere** gli altri partecipanti e rispettare le opinioni diverse.
11. Evitare di coprire ad esempio attraverso l'uso di cappelli o altri oggetti, la visione di se stessi e degli altri partecipanti; eccezione fatta per casi specifici da comunicare al docente prima dell'inizio della conferenza.
12. Durante la conferenza, **non è consentito** lasciare la stanza per andare al bagno. In caso di necessità urgente, si prega di avvisare in anticipo e solo in situazioni particolarmente urgenti sarà possibile allontanarsi dalla lezione accompagnati da un nostro volontario. La massima attenzione e rispetto per il tempo dedicato alla formazione sono fondamentali per il buon svolgimento delle attività programmate.
13. In caso di necessità di lasciare la sala, farlo in modo discreto e senza interrompere la conferenza facendone richiesta unicamente al docente della RETE DELLA SALUTE per alzata di mano.
14. La conferenza non prevede pause ufficiali e non è consentito mangiare durante l'evento. Si prega di pianificare di conseguenza e di evitare di consumare cibi o bevande durante le sessioni per garantire un ambiente di apprendimento concentrato e privo di interruzioni.
15. Si prega di **vestirsi in modo appropriato** e rispettoso per garantire una partecipazione armoniosa alla conferenza. La scelta di un outfit adeguato contribuisce a creare un'atmosfera professionale e favorisce il rispetto reciproco tra i partecipanti.
16. Evitare di lasciare la conferenza prima della sua conclusione, a meno che non sia strettamente necessario. In caso di necessità di un'**uscita anticipata**, anche se si dispone di un permesso, anticipare la richiesta al docente prima dell'inizio della conferenza.
17. Gli studenti sono tenuti a collaborare attivamente e a rispettare le direttive dei volontari, compresa **la disposizione in aula che sarà decisa unicamente a fini didattici**. La divisione degli studenti sarà stabilita dai volontari della RETE DELLA SALUTE, e si chiede a tutti di rispettarla per garantire un ambiente di apprendimento efficace.

## VALUTAZIONE E PARTECIPAZIONE

Al termine di ogni incontro verrà fatta una valutazione sull'attenzione, comportamento ed interazione avuta per poter sviluppare le schede valutative finali. Queste verranno inviate alla scuola (**al referente P.C.T.O**) al termine del percorso per poterle inserire nel vostro curriculum scolastico da presentare all'esame di stato. Per potervi convalidare le ore P.C.T.O sarà necessario **partecipare almeno all'80%** delle lezioni e svolgere le esercitazioni presenti nel sito [www.formazionealute.com](http://www.formazionealute.com) nel "area studenti" la cui Password è "miur". Si informa che la prima lezione del percorso è obbligatoria al fine di completare il percorso P.C.T.O. Lo studente che non sarà presente alla prima lezione non potrà perseguire il percorso prefissato.

## SEGRETERIA E ASSISTENZA

Per ogni domanda, vi preghiamo di inviare un messaggio alla nostra segreteria didattica tramite WhatsApp al numero 3287042160. Le risposte saranno fornite entro 72 ore lavorative. Si precisa che non sono accettate chiamate su WhatsApp e al telefono fisso 0686726657 senza il corretto codice di assistenza, acquisibile attraverso chat WhatsApp. Nel caso in cui non sia possibile rispondere alla vostra chiamata, sarete contattati telefonicamente al numero da cui è stata effettuata la chiamata.

FIRMA ACCETTAZIONE TUTORE 1

FIRMA ACCETTAZIONE TUTORE 2

FIRMA STUDENTE