

Scambi Internazionali di Giovani

Domanda di

Iscrizione

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E SPEDIZIONE

DELLA SCHEDA

Il presente modulo deve essere:

compilato in ogni sua parte;

corredato dalla vostra fotografia nell'apposito riquadro;

il candidato, se minorenne, dovrà fare pervenire successivamente via posta il modulo di autorizzazione firmato da un genitore o tutore legale all’indirizzo:

CEMEA

UNITÀ REPLAY, AREA SCAMBI INTERNAZIONALI

VIA ARGENTINA ALTOBELLI 32,

00177 ROMA – ITALIA

spedito via posta elettronica all’indirizzo: scambi@cemea.eu

|  |  |
| --- | --- |
|  | Scambi Internazionali di Giovani |
| Scheda di iscrizione |
|   |
|  |
|  |
| Contatti |
|  |
| Nome |  |  | FOTO |
| Cognome |  |
| Indirizzo (domicilio) |  | N° |  |
| Città |  | Codice postale  |  |
| Regione |  | Paese |  |
| Telefono (con prefisso) |  |
| Cellulare (con prefisso) |  |
| E-mail |  |  |
| Nick name SKYPE |  |  |
|  |
| Dati personali |
|  |
| Data di nascita *(gg/mm/aaaa)* |  | Luogo di nascita: |  |
| Nazionalità  |   | Genere | 🞐 | maschio | 🞐 | femmina |
| N° della carta d’identità  |  | Data di scadenza: |  |
| N° di passaporto  |  | Data di scadenza: |  |
| N° tessera sanitaria europea  |  |
|  |
| Persona a cui rivolgersi in caso di emergenza |
|  |
| Cognome |  | Nome |  |
| Indirizzo |  | n° |  | Città |  |
| Regione |  | Paese |  |
| Telefono *(con prefisso)* |  | Cellulare *(con prefisso)* |  |
|  |

|  |
| --- |
| Educazione scolastica |
|  |
| Titolo di studio | 🞐 | Scuola dell’obbligo  | 🞐 | Scuola professionale |
| 🞐 | Diploma di maturità | 🞐 | Diploma di laurea |

|  |
| --- |
| Situazione attuale |
|  |
| Occupazione attuale | 🞐 | Impiegato | 🞐 | Studente |
| 🞐 | Disoccupato | 🞐 | In formazione |
| 🞐 | Disoccupato di lunga durata (>6 mesi) | 🞐 | Altro |
|  |
| Specificare: |
|  |
| Conoscenze linguistiche |
| lingua |  | di base | intermedio | buono | molto buono | lingua madre |
| *Inglese* | parlato |  |  |  |  |  |
| scritto |  |  |  |  |
| letto |  |  |  |  |
|       | parlato |  |  |  |  |  |
| scritto |  |  |  |  |
| letto |  |  |  |  |
|       | parlato |  |  |  |  |  |
| scritto |  |  |  |  |
| letto |  |  |  |  |
|       | parlato |  |  |  |  |  |
| scritto |  |  |  |  |
| letto |  |  |  |  |
|   |
|  |

|  |
| --- |
| Educazione non formale |
|  |
| Indica con una X le attività a cui hai partecipato |
|  |
| 🞐 | Volontariato | 🞐 | Scambi internazionali | 🞐 | Servizio Civile Nazionale |
| 🞐 | Teatro | 🞐 | Campi estivi | 🞐 | Erasmus |
| 🞐 | Musica | 🞐 | Corsi di formazione internazionale | 🞐 | Leonardo Da Vinci |
| 🞐 | Pittura | 🞐 | Sviluppo di un progetto locale | 🞐 | Tirocini |
| 🞐 | Canto | 🞐 | Sport | 🞐 | Arti manuali |
| 🞐 | Navigazione | 🞐 | Scambi scolastici | 🞐 | Cucina |
| 🞐 | Giocoleria | 🞐 | Organizzazione di feste | 🞐 | Altro |
|  |
| Hai degli hobbies? |
|       |

|  |
| --- |
| Motivazione per partecipare agli scambi internazionali |
|  |
| Hai mai partecipato ad uno scambio giovanile o hai mai avuto esperienze di soggiorni all’estero? Se sì, quando, con quale associazione/ente e in quale paese? |
|       |
| A quali attività vorresti partecipare? Indicare titolo, data e paese degli scambi a cui sei interessato/a ordinandoli per priorità. (L’elenco è disponibile sul sito web www. cemea.eu) |
|       |
| Perché hai scelto di iscriverti a queste attività, cosa ti aspetti e come pensi di contribuire alla loro riuscita? |
|       |
|  |
|  |
| *Hai particolari allergie?* *In caso affermativo, specificare:* | 🞐 *Sì* 🞐 *No* |
| *Hai qualche disabilità o hai bisogno di qualche attenzione particolare?* | 🞐 *Sì* 🞐 *No* |
| *Sei vegetariano, hai qualche intolleranza alimentare o segui una dieta particolare?* *In caso affermativo, specificare:*  | 🞐 *Sì* 🞐 *No* |
| *Sai nuotare* | 🞐 *Sì* 🞐 *No* |
| *Fumi?*  | 🞐 *Sì* 🞐 *No* |
| *Hai la patente di guida?*  | 🞐 *Sì* 🞐 *No* |
| *Quale è il tuo approccio verso le droghe e l’alcool?* |
| *C’e qualcosa di importante che ti riguarda di cui dovremmo essere a conoscenza?**In caso affermativo, specificare:*  | 🞐 *Sì* 🞐 *No* |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| dichiara di essere a conoscenza delle condizioni di partecipazione agli scambi riportate sul nostro sito. | 🞐 | *Sì* | 🞐 | *No* |
|  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Acconsente ad essere informato/a sulle altre nostre iniziative o sulle iniziative di altre organizzazioni che si occupano di scambi internazionali? | 🞐 | *Sì* | 🞐 | *No* |

 |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| In conformità al D.Lgs. 196/2003 ti informiamo che i tuoi 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 accesi abusivi, furti o manomissioni dei dati stessi. Ti informiamo che potrai avvalerti del diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno dei tuoi 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 circolazione di legge, nonché l’aggiornamento, la rettificazione o, l’integrazione dei dati; di opporti per motivi legittimi al trattamento stesso.Ti informiamo inoltre che l’eventuale utilizzo delle fotografie e dei video girati durante lo scambio avverrà unicamente per pubblicizzare le attività internazionali del CEMEA. |
|  |
| La candidatura alla partecipazione implica l’accettazione delle norme di partecipazione (consultabili sul nostro sito). |
|  |
| Luogo e Data | Firma del partecipante |
|  |  |
| Luogo e data | Firma del genitore/ tutore/ Rappresentante legale (\*) |
|  |  |
| (\*) per i minori o gli impediti la domanda deve essere sottoscritta da uno dei genitori o dal tutore o dal rappresentante legale |
|  |

**AUTORIZZAZIONE OBBLIGATORIA (\*)**

ATTIVITÁ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed esercente la patria potestà o la tutela legale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

la sua partecipazione alla suddetta attività e acconsento che durante il periodo di svolgimento il/la Sig/Sig.na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ne svolga la funzione di tutela come accompagnatore. Autorizzo inoltre che il/la giovane, in caso di necessità e urgenza, venga sottoposto/a a tutte le cure del caso, ivi compresi eventuali interventi chirurgici, previo contatto con la famiglia se le condizioni lo permettono. Sollevo inoltre il Cemea del Lazio dalla responsabilità di eventuali danni causati dal/dalla giovane a cose e/o a persone terze.

 Data\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma secondo Genitore (se necessaria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) da compilare obligatoriamente per i minori o gli impediti da uno dei genitori o dal tutore o dal rappresentante legale