

## ALLEGATO 2 - Autorizzazione di viaggio per minori

1

*La sottoscrizione del presente modulo da parte di entrambi i genitori/tutori in fase di candidatura è una condizione indispensabile per la partecipazione.*

Nome e cognome del/la candidato/a:

---

Nome, indirizzo e città del CFP di provenienza:

---

Tipologia di mobilità Erasmus+ scelta:

- PRO (14 settimane circa)
- Short (3 settimane circa)

Destinazione della mobilità (città, paese):

---

### IO SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome del genitore/tutore: \_\_\_\_\_

(se applicabile) Nome e cognome del genitore/tutore: \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore legale del/della candidato/a sopra indicato

### AUTORIZZO

mio/a figlio/a a candidarsi per la mobilità Erasmus+ sopra indicata

### DICHIARO

- di aver letto e compreso i termini del bando di selezione per la mobilità;
- di essere consapevole che la partecipazione definitiva sarà soggetta a selezione;
- che gli incontri formativi organizzati da ENDO-FAP ETS prima della partenza sono obbligatori;
- che mio/a figlio/a dovrà contribuire alla relazione finale al termine dell'esperienza.

## PRIVACY E TRATTAMENTO DATI PERSONALI (GDPR 2016/679)

Prima di esprimere il consenso, si invita a leggere l'informativa completa "Politica sulla Sicurezza – Informativa sul Trattamento dei Dati" disponibile su: <https://www.endofap.it/privacy-policy/>

2

### 1. Trattamento dati per la gestione della mobilità Erasmus+

ENDO-FAP ETS informa che, ai sensi del GDPR n. 2016/679, i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del progetto di mobilità Erasmus+. Il conferimento di tali dati è necessario per la partecipazione all'esperienza di mobilità.

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

*(Il mancato consenso preclude la partecipazione al progetto)*

### 2. Uso di immagini e riprese (sito/social/didattica)

ENDO-FAP ETS potrà utilizzare immagini e riprese realizzate durante l'esperienza Erasmus+ a fini didattici o per la pubblicazione, anche parziale, su sito web e canali social dell'ente, nel rispetto del GDPR n. 2016/679 e dell'informativa privacy disponibile su <https://www.endofap.it/privacy-policy/>.

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

*(Il consenso è facoltativo e non condiziona la partecipazione alla mobilità)*

### 3. Comunicazione dati all'Agenzia Nazionale Erasmus+

L'esperienza di mobilità è finanziata dall'Unione Europea nell'ambito del Programma Erasmus+. Per finalità di rendicontazione, le informazioni essenziali saranno comunicate all'Agenzia Nazionale competente. Il consenso è necessario per partecipare alla mobilità, i dati saranno trattati in modo riservato.

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

*(Il mancato consenso preclude la partecipazione al progetto)*

**LETTO E APPROVATO DA:**

*(obbligatorio)*

Luogo, data:	
(Genitore/tutore) Nome in lettere maiuscole:	
Firma:	
Telefono cellulare:	
Indirizzo e-mail:	

3

*(se applicabile)*

Luogo, data:	
(Genitore/tutore) Nome in lettere maiuscole:	
Firma:	
Telefono cellulare:	
Indirizzo e-mail:	

*(obbligatorio)*

Luogo, data:	
(Alunno/a) Nome in lettere maiuscole:	
Firma:	
Telefono cellulare:	
Indirizzo e-mail:	

Se si desiderano ulteriori informazioni o si desidera discutere il presente modulo per il consenso, contattare il referente presso il Centro di Formazione di provenienza o la referente per queste attività Erasmus+ per ENDO-FAP ES. La priorità è garantire sempre la sicurezza di tutti i partecipanti e a tal fine è essenziale una totale cooperazione.

4

Di seguito sono forniti i recapiti di contatto presso i diversi Centri Endo-fap:

**ENDO-FAP Nazionale:**

Licia Gallo  
[educazione@endofap.it](mailto:educazione@endofap.it)

**ENDO-FAP Mestre Istituto Berna Veneto:**

Elena Merlo  
[serviziallavoro@istitutoberna.it](mailto:serviziallavoro@istitutoberna.it)

**ENDO-FAP Don Orione Emilia-Romagna sede Borgonovo:**

Francesco Sartori  
[f.sartori@donorioneweb.com](mailto:f.sartori@donorioneweb.com)

**ENDO-FAP Don Orione Emilia-Romagna sede Piacenza:**

Silvia Fava  
[s.fava@donorioneweb.com](mailto:s.fava@donorioneweb.com)

**ENDO-FAP Lazio:**

Alessio Alfano  
[alessio.alfano@endofap.lazio.it](mailto:alessio.alfano@endofap.lazio.it)

**Centro di Formazione Professionale “Don Luigi Orione” Fano Marche:**

Davide Duranti  
[coordinamento@donorionefano.it](mailto:coordinamento@donorionefano.it)

**ENDO-FAP Sicilia sede Palermo:**

Valeria Siliato  
[siliatorossellavaleria@endofapsicilia.com](mailto:siliatorossellavaleria@endofapsicilia.com)

Sabrina Zito

[zitosabrina@endofapsicilia.com](mailto:zitosabrina@endofapsicilia.com)

**ENDO-FAP Sicilia sede Paternò:**

Carmen Savasta  
[savastacarmela@endofapsicilia.com](mailto:savastacarmela@endofapsicilia.com)