



Modulo di consenso informato per minorenni che partecipano alle attività di Cooperativa L'Aquilone

Grazie per la tua partecipazione a questo progetto e benvenuto* a questa attività! La tua partecipazione è davvero importante per noi! Prima di iniziare dobbiamo assicurarci che hai capito cosa ti viene richiesto.

Data:

Progetto:

	SI	NO
Mi hanno spiegato tutta l'attività in una maniera che ho capito		
Mi è stata data l'opportunità di porre delle domande e ho capito la spiegazione senza difficoltà		
Sono d'accordo ad essere ripres* in video e che questi vengano utilizzati nel progetto		
Acconsento che siano usate frasi dette da me nell'ambito dei progetti/servizi de L'Aquilone e sui social della Cooperativa.		
Sono d'accordo che vengano scattate delle fotografie e utilizzate per l'attività e per i social della Cooperativa, senza essere ripres* in volto		

Se hai risposto a tutto...sei pronto per firmare qui sotto e iniziare l'attività!
In caso contrario, puoi parlare con lo staff della Cooperativa L'Aquilone.

CAPISCO QUANTO MI SI RICHIEDE E VORREI PARTECIPARE A QUESTA ATTIVITÀ

Nome / Alias

Data

Firma

.....

RESPONSABILE COOPERATIVA L'AQUILONE

Nome / Alias

Data

Firma

.....