

# LABORATORI GENITORI

## FORMAZIONE

2017

**11 NOVEMBRE**  
**18 NOVEMBRE**

— 9.00 – 11.30

**Una buona immagine di sé:  
rafforzare l'autostima dei nostri bambini**

Laboratorio esperienziale  
per genitori di bambini da 0 a 8 anni

Con **Belén Rath**,  
psicologa

2017

**28 NOVEMBRE**  
**05 DICEMBRE**

— 20.30

**Ma cosa fa mio figlio nella rete?  
Uso e abuso del web**

Formazione e confronto in gruppo  
per genitori di adolescenti

Con **Giulia Tomasi** e  
**Matteo Kettmaier**,  
psicologi

Laboratori gratuiti e a numero chiuso  
iscrizioni in ordine di arrivo.  
Max 20 partecipanti per ogni laboratorio.  
Incontri presso Ass. A.M.A. - Punto Famiglie  
Via Taramelli 17, Trento

# SCHEDA DI ISCRIZIONE LABORATORI GENITORI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_

Mi iscrivo al laboratorio per genitori:

- ☐ **Rafforzare l'autostima dei nostri bambini**  
11 e 18 novembre ore 9-11.30
- ☐ **Ma cosa fa mio figlio nella rete? Uso e abuso del web**  
28 novembre e 5 dicembre ore 20.30-22.00

## INFORMATIVA Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/03, si informa che i dati personali da lei forniti sono trattati con strumenti cartacei ed informatici da parte di Associazione A.M.A. Onlus esclusivamente per consentire la partecipazione ai corsi oggetto di Suo interesse. Il conferimento dei dati è, quindi, necessario al fine di gestire correttamente la Sua iscrizione ai corsi medesimi; l'eventuale opposizione al conferimento degli stessi potrebbe comportare l'impossibilità da parte di Associazione A.M.A. Onlus di procedere con l'iscrizione. Lei, in qualità di Interessato, potrà rivolgersi in ogni momento ad Associazione A.M.A. Onlus per aggiornarli, rettificarli o chiederne la cancellazione o la distruzione. I dati da Lei forniti, non verranno utilizzati per finalità differenti da quelle succitate, né potranno essere comunicati o diffusi, fatto salvo il suo esplicito consenso.

Lei ha, inoltre, la possibilità di esercitare i diritti di accesso ai dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, tra i quali il diritto di essere informato sull'origine dei dati, sulle modalità e le finalità del trattamento, sui soggetti a cui i dati possono essere comunicati o diffusi, nonché il diritto di rettifica, aggiornamento, cancellazione o distruzione dei dati. Tali diritti possono essere esercitati inviandoci un messaggio a [ama.formazione@gmail.com](mailto:ama.formazione@gmail.com) grazie.

Il Titolare  
Associazione A.M.A. auto mutuo aiuto

Firma Interessato

\_\_\_\_\_

A seguito di avvenuta presa di visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali da me forniti, presto libero consenso affinché essi vengano trattati nelle modalità e nei limiti espressi nel documento di Informativa medesimo.

Firma Interessato

\_\_\_\_\_

Inviare a: [ama.formazione@gmail.com](mailto:ama.formazione@gmail.com)

fax: 0461 222951

# INCONTRI FORMATIVI INSEGNANTI E OPERATORI

**FORMAZIONE**

2017  
**26 OTTOBRE — 16.00 - 19.00**

**Tecnologie digitali nei primi anni di vita:  
implicazioni e sfide per gli operatori**

Incontro formativo rivolto a educatrici di nido  
insegnanti di scuola d'infanzia e primaria  
pediatri, operatori sociali e sanitari  
educatori della prima infanzia in senso ampio

Con **Giorgio Tamburlini**, pediatra  
Centro per la Salute del Bambino di Trieste

2017  
**25 NOVEMBRE — 9.00 - 13.00**

**Ritiro sociale e dipendenza da internet  
nell'adolescenza:  
quali approcci possibili?**

Incontro formativo rivolto a insegnanti  
di scuole medie e superiori, pediatri  
operatori sociali e sanitari, educatori in senso ampio

Con **Federico Tonioni**  
psichiatra e psicoterapeuta  
Fondazione Policlinico Gemelli di Roma

Incontri formativi gratuiti e a numero chiuso  
iscrizioni in ordine di arrivo.  
MUSE, Corso del Lavoro e della Scienza 3, Trento

# SCHEDA DI ISCRIZIONE INCONTRI FORMATIVI INSEGNANTI E OPERATORI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_  
Ente di appartenenza \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_

Mi iscrivo all'incontro formativo per operatori e insegnanti:

- **Tecnologie digitali nei primi anni di vita: implicazioni e sfide per gli operatori**  
Giovedì 26 ottobre 2017 ore 16.00-19.00
- **Ritiro sociale e dipendenza da internet nell'adolescente: quali approcci possibili?**  
Sabato 25 novembre ore 9.00-13.00

## INFORMATIVA Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/03, si informa che i dati personali da lei forniti sono trattati con strumenti cartacei ed informatici da parte di Associazione A.M.A. Onlus esclusivamente per consentire la partecipazione ai corsi oggetto di Suo interesse. Il conferimento dei dati è, quindi, necessario al fine di gestire correttamente la Sua iscrizione ai corsi medesimi; l'eventuale opposizione al conferimento degli stessi potrebbe comportare l'impossibilità da parte di Associazione A.M.A. Onlus di procedere con l'iscrizione. Lei, in qualità di Interessato, potrà rivolgersi in ogni momento ad Associazione A.M.A. Onlus per aggiornarli, rettificarli o chiederne la cancellazione o la distruzione. I dati da Lei forniti, non verranno utilizzati per finalità differenti da quelle succitate, né potranno essere comunicati o diffusi, fatto salvo il suo esplicito consenso. Lei ha, inoltre, la possibilità di esercitare i diritti di accesso ai dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, tra i quali il diritto di essere informato sull'origine dei dati, sulle modalità e le finalità del trattamento, sui soggetti a cui i dati possono essere comunicati o diffusi, nonché il diritto di rettifica, aggiornamento, cancellazione o distruzione dei dati. Tali diritti possono essere esercitati inviandoci un messaggio a [ama.formazione@gmail.com](mailto:ama.formazione@gmail.com) grazie.

Il Titolare

Firma Interessato

Associazione A.M.A. auto mutuo aiuto

\_\_\_\_\_

A seguito di avvenuta presa di visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali da me forniti, presto libero consenso affinché essi vengano trattati nelle modalità e nei limiti espressi nel documento di Informativa medesimo.

Firma Interessato \_\_\_\_\_

Inviare a: [ama.formazione@gmail.com](mailto:ama.formazione@gmail.com)

fax: 0461 222951