

Data e Firma

Cognome _____Nome____

SCRIVERE (anche il secondo nome) STAMPATELLO E LEGGIBILE

Luogo di nascita			((), nato il		
Luog	o di residenza e Via			(), cap	
C.F	~		cell			
		ell'Associazione ed il Regolamento : D. S.U.P. Salento Itinerante come :		ordo con i prin	cipi della stessa, chiede di	
Ge Autorizzazione degli esercenti la potestà genitoriale nel caso in cui il richied					ı minorenne	
ni	Il/la sottoscritto/a	ı Cognome	N	Nome		
to	Luogo di nascita		(), il		
re	Luogo di residenza	e via		(), cap	
	cell nella qualità di esercente la potestà genitoriale autorizzo, il minorenne					
Cog	gnome	Nome		_ a partecipar	e al corso/lezione	
org	ganizzato dall'A.S.D. S.	U.P. Salento Itinerante.				
Itine	rante chiede la firmo Data e Firma	o, per la propria sicurezza, nel co a per esonero responsabilità.				
e di e e pen mini l perso	sonerare la stessa i ale a seguito di even ezione, corso e noleg ne o beni ed oggetti	suoi rappresentanti, istrutti, gu ti e/o sinistri che potranno veri gio nei quali potrò incorrere sia , agli effetti degli artt. 1341-13- nento 1-2-3-4-7-8-11-12-13-14-1	ide e volontari (ficarsi in tutto da danneggiato 42 del C.C. dich	da ogni qualsi l'arco tempor che da respo	ivoglia responsabilità civile rale formativo, lezione, onsabile verso terze	
Ricevu quanto A.S.D.	uta informativa circa l' o occorrere possa ed a . S.U.P. Salento Itinero i limiti stabiliti. E succ	vuta Decreto legislativo n. 196 art. 13 del Codice sulla privacy e pr i fini previsti dalla legge – il consen ante per le sue finalità istituzionali, esssivo GDPR del 25 maggio 2018.	eso atto dei dirit so al trattamento	ti di cui agli a o dei miei dati	rtt. 7 e segg., esprimo, per personali da parte della	
	(FAC	COLTATIVO) Autoriz	zazione all'uti	lizzo dell'in	nmaaine	
Con la		tre il mio consenso alla pubblicazion			_	

svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.