

**AUTORIZZAZIONE MINORENNI :**

(da compilare dal GENITORE del minorenne o TUTORE)

  I   sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

Residente a \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di **genitore/tutore** autorizza \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

Residente a \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

A partecipare alla manifestazione “Giochi senza barriere” che si terrà nei giorni 1 e 2 agosto 2015 a San Benedetto del Tronto (organizzata dall’A.S.D.P.S. SORDAPICENA) assumendosi tutte le responsabilità. Si autorizza altresì al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 di tutela della privacy e alla diffusione delle immagini (foto e video) della manifestazione sul sito internet dell’Associazione, sui social network e in ogni contesto legato alla pubblicizzazione dell’evento.

..... li

IN FEDE

\_\_\_\_\_

(firma del genitore)

Allego copia di un documento di riconoscimento valido del GENITORE/TUTORE