Il / La sottoscritto/a COGNOME..……………………………….…… NOME……………....……………………….

nato a………………….………………………….…………………………………… il ……………………………...

residente a ………..………………………………….………………… Provincia…………………………………..

Via…………………….…………………………….…………… n……………. tel……………………………………

Codice fiscale……………………………………………… documento di identità (1) …………..…………….......

N………………………………………………………………..Rilasciato da……………………..............................

IN QUALITA’

di esercente la potestà genitoriale sul minore

Cognome……………………..…..…………………….Nome……………………………………….………………..

nato a…………….……………………………….…………….……… il ……………………………..……………...

residente a ……….…………………………………….……………… Provincia…………………………………..

Via………………….…………………………………………… n……………. tel……………………………………

Codice fiscale…………………………………….………… documento di identità (1) ……………………….......

N……………………………………………………………..Rilasciato da…………..…………..............................

DICHIARA

Di aver ricevuto da Codesta Cooperativa Sociale ed attentamente letto l’allegata informativa resa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali”, relativamente al trattamento dei dati personali propri e del minore su cui esercita la potestà genitoriale, e a tal fine

AUTORIZZA

Codesta Cooperativa Sociale, ai sensi degli artt. 23 e 26 del sopra citato D.Lgs. n. 196/03, al trattamento, secondo le modalità indicate nella suddetta informativa, dei dati personali propri e del minore, al fine di consentire la partecipazione del minore stesso al centro ricreativo estivo;

AUTORIZZA, INOLTRE

Codesta Cooperativa Sociale:

1) all’invio di opuscoli e/o di materiale illustrativo dei servizi, delle iniziative e delle attività svolte dalla Cooperativa SI NO

2) all’utilizzo di materiali fotografici ed audiovisivi che ritraggano il minore durante il centro ricreativo estivo per mostre fotografiche, iniziative promozionali, pubblicazioni, cedendo alla Cooperativa i relativi diritti di riproduzione, diffusione al pubblico, sfruttamento economico dell’opera SI NO

Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) Specificare se passaporto/carta d’identità/patente di guida, da cui sia rilevabile la firma, e da allegare in copia se la richiesta non viene firmata in presenza di un operatore della Cooperativa.