



MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/_____

Residente in Via _____ Cap _____

recapito telefonico _____

e-mail _____

In qualità di genitore/tutore legale esercente la potestà genitoriale di:

Nome e cognome _____

Nato/a a _____ il ___/___/_____

Residente in Via _____ Cap _____

CON LA FIRMA DEL PRESENTE MODULO DICHIARA DI:

- Acconsentire alla partecipazione del/la prorio/a figlio/a ai giochi di Emporium Escape che si terranno in data ___/___/_____
- Sollevare da ogni responsabilità, ai sensi della normativa vigente, gli organizzatori di Emporium Escape
- Allegare, fotocopia/scansione pdf del proprio documento riconoscitivo

Rilasciato da _____ il ___/___/_____

Luogo e data

Firma del genitore/tutore legale

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione di dati personali)

I dati trasmessi a Emporium Escape, in occasione della partecipazione al gioco saranno trattati dall' amministrazione medesima, in forma cartacea e informatica, in modo lecito

e secondo correttezza, a tutela della riservatezza, e all'esclusivo scopo dello svolgimento del gioco. Il conferimento dei dati richiesti nella domanda è obbligatorio. Ogni persona gode, in ordine ai dati che conferisce, dei diritti di cui all'art.7 D.Lgs. n. 196/03, compresi quelli di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione o il blocco in caso di trattamento in violazione di legge.

Luogo e data

Firma del genitore/tutore legale
