

Il/la sottoscritto/a (COGNOME e NOME)

.....,

residente in, (...) via / p.zza, cap,

telefono, Cellulare,

e-mail

Genitore del minore

(Cognome e nome)

nato/a a(.....), residente in(.....)

via / p.zza, n., cap, telefono,

DICHIARO

- che il minore suindicato non è affetto/a da patologie psico-fisiche che lo rendano inidoneo a seguire il laboratorio/corso/workshop di organizzato da Mostrami SRL Impresa Sociale e /o organizzazioni partner.

- che il minore suindicato non è affetto/a da alcuna intolleranza ad alimenti né a colori/tempere/materiali necessari per l'effettuazione del corso suddetto;

- di autorizzare il minore suindicato alla partecipazione al laboratorio/corso/workshoporganizzato da Mostrami SRL IS e/o organizzazioni partner il 2015;

- di adoperarmi affinché il minore suindicato rispetti le regole e le indicazioni di sicurezza presenti o eventualmente impartite dal personale di Mostrami e/o organizzazioni partner.

DICHIARO INOLTRE

- di assumermi sin d'ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo alla persona e/o alle cose del minore suindicato e, per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa di un comportamento del minore, manlevando sin d'ora l'organizzazione e Mostrami SRL IS e/o organizzazioni partner da ogni responsabilità;

- per me, nonché per i miei eredi e aventi causa, di sollevare Mostrami SRL IS e/o organizzazioni partner, nonché i suoi collaboratori, i Soci tutti, e gli amministratori ed i formatori da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsiasi eventuale danno, anche causato da terzi, dovesse derivare alla persona del minore suindicato in occasione e a causa dell'attività esercitata.

Ai sensi e agli effetti del D.L. 30 giugno 2003 n. 196, autorizzo Mostrami SRL IS e/o organizzazioni partner al trattamento, manuale e informatizzato, dei miei dati personali nonché di quelli di mio/a figlio/a, acconsento inoltre all'utilizzo del materiale da me fornito nell'ambito delle iniziative promosse dall'organizzazione stessa. Dichiaro, inoltre di essere informato,, attraverso questo [link](#), ai sensi dell'art 13 del succitato D.L., circa tutti i diritti miei e di mio/a figlia in merito al trattamento dei

dati personali e in particolare, che il conferimento dei dati richiesti è necessario affinché mio/a figlio/a possa prendere parte al minicorso suddetto, consapevole che un rifiuto potrebbe comportare l'esclusione dalla partecipazione.

Acconsente affinché vengano effettuate riprese audiovisive e scatti fotografici durante i corsi/eventi in cui possa essere ripreso il proprio figlio. Il materiale fotografico ed audiovisivo resta di proprietà di Mostrami SRL IS e/o organizzazioni partner, che può utilizzarlo senza limiti e condizioni per tutto il tempo che lo desidera (le foto dei minori non saranno comunque rese pubbliche e pubblicizzate).

Dichiaro di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Luogo e data Firma

DELEGA NEL CASO IN CUI IL MINORE DOVESSE ESSERE ACCOMPAGNATO E SORVEGLIATO DA PERSONA DIVERSA DAL GENITORE

Il/la sottoscritto/a (COGNOME e NOME)

.....,

Genitore del minore

(Cognome e nome)

Acconsente a che il minore sia ritirato da il/la sig./sig.ra

..... (nome esatto come da carta di identità di quest'ultimo)

Luogo e data Firma