

**All'Assessorato alla
Protezione Civile del
Comune di Vigonza**

**Oggetto: Richiesta iscrizione e contestuale dichiarazione di liberatoria - CAMPUS DI
PROTEZIONE CIVILE 08 – 09 e 10 settembre 2017**

Dati Genitore (avente la patria potestà)

Cognome e Nome _____

Residente a _____ in via _____ Prov (____)

Tel. abitazione : _____ Cell.: _____ Tel. Lavoro: _____

in qualità di genitore/tutore di (nome e cognome del/la figlio/a) _____

Nato/a a _____ Prov.(____) il _____ Residente a _____

Via _____ Prov (____)

(consapevole della responsabilità che ci assumiamo e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dall'art 76 del D.P.R.445/2000)

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a iscriversi e prendere parte a tutte le attività del CAMPUS DI PROTEZIONE CIVILE che si svolgerà nel territorio comunale di Vigonza, nelle giornate 08-09 e 10 settembre 2017.

Con la sottoscrizione della presente si RILASCIA IL CONSENSO in nome e per conto del minore medesimo.

DICHIARA

Che la proprio/a figlio/a è idoneo/a fisicamente a partecipare e a sostenere le varie attività del Campus a cui parteciperà .

Lì, _____

Il/La Dichiarante, _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) dichiaro di prestare consenso incondizionato e senza riserve al trattamento delle informazioni e dei dati, inclusi quelli così detti "sensibili" da me forniti, relativi alla mia persona e a quella del minore da me rappresentato, nel caso in cui per motivi legali fosse necessario attingere ad una banca dati. Il trattamento delle informazioni che mi riguardano dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti come del minore rappresentato .

Lì, _____

Il/La Dichiarante, _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

Siamo a conoscenza che il "Campus di Protezione Civile" sarà oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video-registrazioni e, pertanto, autorizziamo l'effettuazione dei suddetti servizi, che potessero riguardare anche la persona e immagine di nostra/o figlia/o senza riserve all'utilizzo della mia immagine di quella del minore da noi, in qualunque forma si renda necessaria per la promozione del Campus estivo sia da parte del Gruppo di Protezione Civile di Vigonza, sia dai suoi partner o terzi autorizzati dal Gruppo nell'ambito del Campus e della sua promozione.

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Lì, _____

Il/La Dichiarante, _____

- **Allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità**