



COMUNE DI SINAGRA

Città Metropolitana di Messina

AREA AMMINISTRATIVA

Responsabile C.te Roberto RADICI

Ufficio Servizi Sociali

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 esercente la potestà genitoriale di:

..... di anni.....

Con la firma del presente modulo dichiara di:

- aver preso visione dell'Avviso dell'Amministrazione Comunale del progetto "Stare Insieme" e accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati
- acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a al progetto "Stare Insieme"

Luogo e data

Firma del genitore

.....

.....

NEL CASO DI VIDEO O IMMAGINI CHE RITRAGGANO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA

Concedo inoltre la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a di anni.....

In contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale.

Luogo e data

Firma del genitore

.....

.....

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

I dati trasmessi al Comune di Sinagra - Ufficio Servizi Sociali in occasione della partecipazione al progetto "Stare Insieme" 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 progetto "Stare Insieme". 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. Titolare del trattamento è il Comune di Sinagra - P.zza S. Teodoro, 1, 98069 Sinagra (ME).