

# SALA PROVE - VIA DEL PRETE, 119 CATTOLICA

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA (per minorenni)

**Oggetto: Autorizzazione all'uso della Sala Prove - Centro Giovani, Via Del Prete, 119 Cattolica**

### *Dati personali del Minore*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### *Dati personali del maggiorenne in qualità di*

Genitore`       Tutore`

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo il minore \_\_\_\_\_ (*nome e cognome del minorenne*) all'utilizzo della Sala Prove situata presso il Centro Giovani di Cattolica - Via Del Prete, 119.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali e del minore forniti nel rispetto delle disposizioni di legge per l'espletamento delle finalità amministrative, legali e gestionali strettamente connesse alla gestione del Servizio di Sala Prove nel rispetto dell'art. 11 della Legge 675/96 e dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 in materia di privacy.

Firma \_\_\_\_\_