



Modulo d'autorizzazione alla partecipazione per minori

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ Comune _____

residente in via _____ Comune _____ cap _____

Recapito telefonico _____ email _____

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:

_____ di anni _____

Con la firma del presente modulo dichiara di:

aver preso visione del regolamento dell'Associazione e dello Statuto di accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati

Di acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a alle attività dell'**Associazione Alpinistica la Montagna**

Luogo e data

Firma del genitore

Informativa per la pubblicazione dei dati

Il sottoscritto in merito ai contenuti dell'articolo 7 del D. Lgs n. 196/2003 in materia di tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, espressamente garantisce il suo consenso ai sensi della summenzionata legge al trattamento (incluso raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, distribuzione) secondo i termini della summenzionata informativa e nei limiti ivi indicati, dei propri dati personali già acquisiti o che saranno acquisiti in futuro dall'**Associazione "Alpinistica la Montagna**.

Luogo _____ Data _____ Firma _____