



CGSI MODENA
Strada Nazionale Canaletto Sud, 88 – 41122 Modena
Email: cgsi.modena@gmail.com

PSICOLOGIA

17/09/2016

ADEMPIMENTI PRIVACY

MODULO AUTORIZZAZIONE
PER MINORENNI (DAI 13 ANNI AI 17 ANNI)

Si prega di scrivere i dati del GENITORE in stampatello:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
Residente a _____ Prov. _____ SMS _____
In qualità di (padre o madre) _____
di mio/a figlio/a minorenni (nome e cognome) _____
nato/a a _____, il _____

AUTORIZZO

(ai sensi del D.L. 196/03) la sua partecipazione al "PSICOLOGIA" sollevando il Comitato Giovani Sordi Italiani – Modena – da qualsiasi responsabilità, consapevole che mio/a figlio/a potrà essere ripreso o fotografato in occasione del locale che si svolgerà presso il "**ENS Sezione Prov.le di Modena**" e durante la cena a Modena. Autorizzo inoltre la diffusione delle immagini.

DA' IL CONSENSO

NON DA' IL CONSENSO

• Autorizza il trattamento dei dati personali del/la proprio/a figlio/a ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità con il D.L. 196/03.

Luogo e data _____ Firma del genitore _____

INVIARE IL PRESENTE DOCUMENTO
AL SEGUENTE INDIRIZZO E-MAIL: cgsi.modena@gmail.com