

Assenso dei genitori

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome

Nato/a il a

Residente in

alla vian°

CAP Telefono

Cellulare e-mail

Celibe/Nubile Coniugato/a Separato/a Divorziato/a Convivente Vedovo/a

In qualità di: Genitore Tutore Affidatario

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome

Nato/a il a

Residente in

alla vian°

CAP Telefono

Cellulare e-mail

Celibe/Nubile Coniugato/a Separato/a Divorziato/a Convivente Vedovo/a

In qualità di: Genitore Tutore Affidatario

Dichiarano

Di dare il proprio assenso affinché il proprio figlio/a partecipi allo stage di speleologia organizzato da Tetide APS che si svolgerà dal 30 maggio al 2 giugno 2025

Di autorizzare il trattamento dei dati personali proprio figlio/a forniti all'atto dell'iscrizione e della sua immagine in foto e video ai sensi dell'articolo 30 del D.Lgs 196/2003, per gli scopi previsti dallo statuto dell'associazione.

Di esercitare la patria potestà sul minore

data

Firma dei dichiaranti

.....

.....