



# MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER LA PARTECIPAZIONE DI MINORI AI CORSI FORMATIVI

MOD 13 2

Rev. 00

Pagina  
1 di 1

## Il/La sottoscritto/a

Nome:

Cognome:

Data e Luogo di nascita

Codice Fiscale

Residente in:

Città

CAP

Recapito Telefonico:

e-mail

In qualità di genitore o esercente la patria potestà del minore

Nome e Cognome del Minore:

Data e luogo di nascita

Codice Fiscale

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; **sotto la propria responsabilità**

## AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al Corso Formativo \_\_\_\_\_ promosso da E.N.G.E.A., riconosciuto ed erogato da PGS – Settore Equestre che si svolgerà presso \_\_\_\_\_ nelle date \_\_\_\_\_.

Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di svolgimento della suddetta iniziativa.

Firma del genitore o esercente patria potestà \_\_\_\_\_

*Ai sensi e per gli effetti dell'articolo della Legge UE n. 2016/679 su "Tutela dei dati personali", il sottoscritto autorizza espressamente E.N.G.E.A. a trattare, inserire e conservare nella banca dati elettronica per finalità istituzionali tutti i dati contenuti nel modello sopra compilato avendo preso visione del Regolamento Privacy sul sito [www.cavalloecavalli.it](http://www.cavalloecavalli.it).*

Firma del genitore o esercente patria potestà \_\_\_\_\_

*Autorizzo, inoltre, al trattamento di dati, raffiguranti mio figlio/a minorenni, quali immagini (video e fotografie) e suoni e a diffonderli sul sito istituzionale, sui canali di social network, su brochure e pubblicazioni a fini di documentazione e promozione dell'attività, senza limitazioni di tempo, tutto ciò senza alcun corrispettivo in mio favore o a favore dei miei familiari.*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del genitore o esercente patria potestà \_\_\_\_\_