



COMUNE DI SAN VITO DI FAGAGNA
Provincia di Udine
Via Nuova n° 100, 33030 San Vito di Fagagna (UD)
Gruppo Comunale di Protezione Civile



MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ (Prov.: _____) il: _____

Residente a: _____ (Prov.: _____) C.A.P.: _____

Via: _____ n.: _____

Telefono/Cellulare: _____ Indirizzo e-mail: _____

in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di _____

di anni _____, con la firma del presente modulo dichiara di acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a alle attività di Protezione Civile

Data e luogo

Firma del dichiarante

NEL CASO DI VIDEO O IMMAGINI CHE RITRAGGANO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA concedo inoltre la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a _____ di anni _____ in contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale.

Data e luogo

Firma del richiedente

Si allega copia di documento di identità in corso di validità

Ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 27 giugno 1992, n. 352, l'Amministrazione è tenuta all'Istituzione di archivi delle richieste di accesso. Con la firma apposta in calce alla presente richiesta di accesso ai documenti amministrativi il sottoscritto autorizza, a norma del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), l'Amministrazione ad inserire e conservare tutti i dati in archivio elettronico o cartaceo nonché a rendere note le loro elaborazioni ed in generale tutti i risultati dei trattamenti dei dati stessi in una forma che non consenta l'identificazione personale. Per quanto riguarda i diritti degli interessati si fa riferimento a quanto previsto dal Titolo II del citato D. Lgs. 196/2003.