

Modulo di iscrizione per Minori
“HIDDEN GAMES”
Gioco investigativo a squadre

Il/la sottoscritto/a.....

nato a il.....

Residente a via.....

cell..... e-mail.....

genitore di

nato/a a..... il.....

Con la presente

AUTORIZZA

- Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'evento HIDDEN GAMES – Gioco investigativo a squadre;
- Croce Rossa Italiana – Comitato dei Monti Sicani - OdV (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video;

DICHIARA

- di aver letto e di accettare il Regolamento del Hidden Games, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy);
- sotto la propria responsabilità, di sollevare il comitato CRI dei Monti Sicani e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento dell'evento;
- di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali;
- di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data

Firma del genitore/chi esercita la potestà

Allegati richiesti:

1. Fotocopia del documento d'identità del genitore/esercente la potestà genitoriale
2. Fotocopia del documento di identità del minore partecipante