



MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER MINORENNE

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nome e Cognome del Genitore/Tutore: _____

nato/a il __ / __ / ____

a _____

residente in _____

telefono _____

e-mail _____

in qualità di:

☐ Padre

☐ Madre

☐ Tutore Legale

AUTORIZZA

il/la minore

Nome e Cognome: _____

nato/a il __ / __ / ____

a _____

a partecipare al:

Corso: _____

Data/e: _____

Luogo: _____

organizzato dall'Accademia Federitalia Animazione.

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara di:

✓ essere esercente la responsabilità genitoriale sul minore;

- ✓ autorizzare la partecipazione del minore alle attività formative previste dal corso;
- ✓ essere consapevole che le attività hanno finalità esclusivamente formative, educative e orientative;
- ✓ aver preso visione del programma dell'attività;
- ✓ sollevare l'Accademia da responsabilità derivanti da comportamenti non conformi alle indicazioni ricevute durante il corso;
- ✓ comunicare eventuali allergie, patologie o esigenze particolari del minore.

INFORMAZIONI SANITARIE (FACOLTATIVE)

AUTORIZZAZIONE RIPRESE FOTO E VIDEO

☐ AUTORIZZO

L'Accademia Federale Animazione a realizzare e utilizzare fotografie e riprese video del minore esclusivamente per finalità informative, promozionali, istituzionali e documentative delle attività svolte.

PRIVACY

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per finalità organizzative e gestionali legate all'attività formativa.

Luogo _____

Data __ / __ / ____

Firma del Genitore/Tutore

Allegare copia del documento di identità del genitore/tutore firmatario