

CENTRO ESTIVO 2019 - ISTRANA (TV)

***Autorizzazione per l'uscita in modo autonomo
del/la proprio/a figlio/a***

I sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il ___/___/_____ e residente a _____
via/piazza _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____
genitore di _____ con la presente

AUTORIZZA

per il giorno _____

o per il periodo _____

l'uscita del/la proprio/a figlia in modo autonomo alle ore _____

dagli Impianti Sportivi di Istrana (TV) - Via Capitello 43- sede del Centro Estivo 2019

impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente, la scelta operata in virtù della presente delega ed esonerando totalmente il gestore da qualsiasi responsabilità.

Data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Ue n. 679/2016.

Data _____

Firma _____

Allegare in fotocopia documento di identità del genitore che autorizza.