

Il/la signor/a _____, nato/a a _____ (____),
residente in _____ via _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
di _____, nato/a a _____ (____),
residente in _____, via _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare all'uscita in programma:

lunedì 17 luglio 2023
Rimbalzello Adventure - parco avventura a Toscolano Maderno (BS)

Destinazione:	Toscolano Maderno (BS)
Trasferita in Pullman	Partenza/Rientro presso: Oratorio di Malagnino
Piano partenza	Orario di ritrovo: 08:00 Orario stimato di partenza da Malagnino: 08:15 Orario stimato di arrivo a Toscolano Maderno: 10:00
Piano rientro	Orario stimato di partenza da Toscolano Maderno: 15:00 Orario stimato di arrivo a Malagnino: 16:30

I GENITORI

Prendono visione della informativa per il trattamento dei dati personali e dei diritti in materia riconosciuti dall'art. 7 d.lgs 196/2013

Autorizzano inoltre, ai sensi della L. n. 196/2003, relativa alla tutela dei dati personali, l'utilizzo dei dati qui riportati esclusivamente per fini istituzionali interni, compresi i suoi livelli superiori, escludendo qualsiasi diffusione a soggetti terzi, se non previo consenso scritto
[] danno il consenso [] negano il consenso

Autorizzano ad effettuare riprese video-fotografiche di gruppo e/o singole ove compare il proprio bambino, e ad esporle pubblicamente per le finalità inerenti l'attività. Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti e attività ludiche e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, videocassette, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti le attività svolte; l'inserimento del nome e cognome del minore esclusivamente nel contesto relativo all'immagine, come sopra specificato, o negli articoli, trasmissioni radio e televisive riguardanti quanto oggetto della presente.

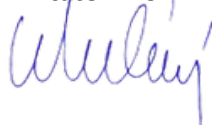
[] danno il consenso [] negano il consenso

Per i genitori che vogliono partecipare alla trasferta chiediamo cortesemente di inserire qui di seguito il proprio nominativo come conferma:

DATA _____

FIRME GENITORI O TUTORI

Il Presidente di Auser Insieme Università Popolare APS-ETS
Walter Berlini



Per info:

Ufficio di segreteria Auser Unipop Cremona
0372/448678 - auser.estate@gmail.com