

RITIRO MINORE / USCITA AUTONOMA

Si prega di scrivere in **STAMPATELLO**, in modo **CHIARO** e **LEGGIBILE**



Io sottoscritto/a: _____

nato/a il: ____/____/____. Residente nel Comune di _____ Prov. _____

in via _____,

Documento d'Identità (tipo e numero): _____,

Codice Fiscale: _____,

In qualità di genitore/tutore legale del/della minore: _____.

☐ **AUTORIZZO L'USCITA AUTONOMA DEL MINORE**

☐ **DELEGO UNA PERSONA SPECIFICA PER IL RITIRO DEL MINORE**

Nome e Cognome delegato/a: _____, Firma: _____.

Nome e Cognome delegato/a: _____, Firma: _____.

Nome e Cognome delegato/a: _____, Firma: _____.

Nome e Cognome delegato/a: _____, Firma: _____.

Nome e Cognome delegato/a: _____, Firma: _____.

dal Corso di Teatro che si svolge presso la sede di TAE Teatro (Organizzazione) in via Marco Polo, 34 - Treviglio (BG). **La presente delega è valida sino al termine del corso.**

AUTORIZZAZIONI E RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, una volta che il/la minore sarà affidato/a al/alla delegato/a, quest'ultimo/a ne sarà pienamente responsabile. Il/la sottoscritto/a solleva da ogni responsabilità l'Organizzazione e i suoi Collaboratori per qualsiasi evento che possa accadere dopo l'affidamento al/alla delegato/a o in caso di uscita autonoma del minore.

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del Codice sulla Privacy (art 13 D. Lgs n. 196/2003) e dell'art. 13 del GDPR 679/2016 il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali per tutte le finalità inerenti l'attività fornita dall'Organizzazione. L'informativa è disponibile all'indirizzo www.taeteatro.com/privacy

ALLEGATI (opzionali)