



CONGRESSO COMPAGNON '21

MODULO SCARICO DI RESPONSABILITA' PER MINORI

Io sottoscritto/a _____

Residente a _____ (_____)

In Via/Viale/Piazza _____ Cap: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono: _____

In qualità di genitore/tutore legale del/della minorenni _____

Nato a _____ (_____) il ____/____/____

Residente a _____ (_____)

In Via/Viale/Piazza _____ Cap: _____

Concedo l'autorizzazione affinché il minore di cui sopra sia appieno le attività previsto per il congresso '21 a loro dedicato.

E dichiaro:

- essere a conoscenza che qualsiasi incidente verificatosi per imprudenza, negligenza o inosservanza da parte del minorenni non può essere imputato al Dipartimento Nazionale della Gioventù Avventista e a chi lo rappresenta.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e agli effetti del d.l. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii..

Data e Luogo: _____

Firma di entrambi i genitori: _____