

MODULO DI CONSENSO PER I MINORI DI DICHIOTTO ANNI

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ Prov.: _____

residente in _____ via _____ N° _____

CODICE FISCALE _____ e-mail _____

Telefono _____ Cellulare _____ autorizza l'Associazione Culturale Sillabe di Sale a pubblicare l'opera indicata nel modulo di partecipazione, dichiarando di accettare quanto in esso esposto nella sua facoltà di esercente la patria potestà relativa al minore:

Nome e Cognome _____ nato il _____ a _____ Prov.: _____ autorizzando il trattamento dei dati sensibili personali, come indicato nel modulo di partecipazione al concorso.

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL MINORE _____ FIRMA DEL GENITORE _____