

**AUTORIZZAZIONE MINORI  
PARTECIPAZIONE A EVENTO ORGANIZZATO DA “ASD IMPETUM aps”**

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
esercitante la patria potestà sul  
minore \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di avere attentamente letto e sottoscritto in vece di quest'ultimo il modulo di partecipazione all'intestato evento da tenersi in data \_\_\_\_\_ e il consenso al trattamento dei dati personali miei e del minore stesso, accettando espressamente tutte le condizioni ivi contenute. Dichiaro altresì:

- di avere rilasciato dati autentici;
- di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione;
- di esonerare l'Organizzatore dal riaccompagnare mio figlio a casa al termine dell'evento;

Data e luogo

Firma del dichiarante