

Autorizzazione alla partecipazione per i minori di età

Io sottoscritto/a nato/a ( ) il residente a Via/piazza n° recapito telefonico

email

Io sottoscritto/a nato/a ( ) il residente a Via/piazza n° recapito telefonico

email

in qualità di esercenti la potestà genitoriale di:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

residente a Ciampino in via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

con la firma della presente dichiarano

* di avere preso visione del bando per la partecipazione al concorso “Game Over alla Violenza” e quindi di quanto dichiarato da nella relativa domanda di iscrizione;
* di avere preso visione delle regole relative al trattamento dei dati personali degli iscritti;
* di acconsentire all’iscrizione di al concorso “Game Over alla Violenza”
* di concedere la liberatoria per l’utilizzo gratuito delle opere realizzate nel contesto e per le finalità del concorso “Game over alla Violenza” secondo le modalità descritte dal bando

Si allegano copia dei documenti di identità in corso di validità.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | Firma |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |