

IL
VERSO
GIUGUSTO

24-25-26 APRILE

AUTORIZZAZIONE MINORI E LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E/O VIDEO



SERVIZIO PER LA PASTORALE GIOVANILE
ARCIDIOCESI DI PISA

Io sottoscritto

NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	LUOGO	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
CITTA'	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>

Io sottoscritta

NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	LUOGO	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
CITTA'	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>

in qualità di genitori (o in quanto tutore legale) chiediamo l'iscrizione alla 3 giorni a Modena "Il ver(s)o g(i)usto" con l'Arcidiocesi di Pisa di:

NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	LUOGO	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
CITTA'	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>

Consapevoli che l'Arcidiocesi di Pisa in relazione a detta iniziativa (e ad ogni altra alla stessa correlata) non assume la custodia/vigilanza del minore del quale chiediamo l'iscrizione, dichiariamo che esso sarà accompagnato ed affidato alla custodia, al controllo e alla vigilanza (indicare il nome di uno degli accompagnatori) di:

NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	LUOGO	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
CITTA'	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>

- Autorizziamo il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.
- Autorizziamo la realizzazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi che verranno utilizzate per le finalità istituzionali dell'ente.

DATA

FIRME _____