**LIBERATORIA**

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Nato/a il / / , a , in provincia di ( ),

Nato/a il / / , a , in provincia di ( ),

Residente a , in provincia di ( ),

Residente a , in provincia di ( ),

Codice Fiscale Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice Fiscale Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) \_

Nato/a il / / , a , in provincia di ( ),

Residente a , in provincia di ( ),

**AUTORIZZANO**

**Il minore alla partecipazione all’Agri asilo di MILANO, presso lo stand del Villaggio Coldiretti di Milano per lo svolgimento delle attività dedicate previste nel programma giornaliero del (indicare il giorno/giorni):**

**□ 05/07/2019 □ 06/07/2019 □ 07/07/2019.**

Inoltre

**AUTORIZZANO**

**Tour della Prossimità Srl** alla realizzazione di immagini fotografiche e/o video del proprio figlio/a minore durante la realizzazione dei laboratori organizzati dall’Agriasilo nell’ambito del progetto del Villaggio Coldiretti.

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Regolamento (UE) 2016/679**. - **Art. 7 (Consenso)**. Qualora il trattamento sia basato sul consenso, il titolare del trattamento deve essere in grado di dimostrare che l’interessato ha prestato il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali. **Articolo 8 (Condizioni applicabili al consenso dei minori in relazione ai servizi della società dell’informazione)** *Omissis…* Ove il minore abbia un’età inferiore a 16 anni, tale trattamento è lecito se e nella misura in cui tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale.

Luogo…………………….

Data………………………

Firma leggibile per accettazione (di entrambi i genitori)

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