

Organizzato da:

SCUOLA PARAPENDIO TRENTO asd
Via Costor 9 - 38092 ALTAVALLE (TN)
P.IVA 02443540220
www.scuolaparapendiotrento.it
info@scuolaparapendiotrento.it

Io sottoscritto _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / _____ e residente a _____

Via _____ Cap _____ Prov _____

Tel. _____ ; e-mail _____

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di _____

Di anni _____

CON LA FIRMA DEL PRESENTE MODULO **DICHIARO** DI:

- aver preso visione del regolamento e delle condizioni di vendita consultabili sul sito www.scuolaparapendiotrento.it e accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati;
- acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a ad un volo di parapendio tandem.

Data ____ / ____ / _____ , luogo _____ firma del genitore _____

NEL CASO DI VIDEO O IMMAGINI CHE RITRAGGANO IL PROPRIO FIGLIO/DELLA PROPRIA FIGLIA **CONCEDO** inoltre la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a

_____ di anni _____

in contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale.

Data ____ / ____ / _____ , luogo _____ firma del genitore _____

Ai sensi dell'art. 13 (informativa) D.Lgs 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", Vi informiamo che l'utilizzo dei dati è comunque finalizzato esclusivamente all'espletamento dei servizi richiesti, in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ne potrà richiedere l'aggiornamento, l'integrazione o la cancellazione.

DICHIARO in ultimo che tutti i dati da me riportati sono veri

Data ____ / ____ / _____ , luogo _____ firma del genitore _____

