All. 3

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

I l / L a s o ttosc r i tt o / a N ato / a

a .................…………………………………………. il …………………………....…………......... residente in

vi a. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . … … … … … . . . . . . … … … … … … … … … … … … … . . c ap … … … … … … … … . , r ec ap i t o telefonico……………………………………………………... e-mail…………………………………………………………………

I n q u a l i t à d i g e n i t o r e e s e r c e n t e l a p o t e s t à g e n i t o r i a l e d i :

……………………………………………………………………………………

Con la **ﬁrma** del presente modulo **dichiara** di:

* **aver preso visione** del Disciplinare del concorso di idee a premi denominato “GENIUS LOCI YOUTH: LA VOSTRA IDEA PER LA CITTA’ DEL FUTURO” ed accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati;
* **acconsentire** alla partecipazione del proprio figlio/a a tale concorso;
* **acconsentire** al trattamento dei dati personali del proprio figlio/a in base al Reg. UE 2016/679, prendendo atto che tale trattamento avverrà al solo fine di consentire la partecipazione al suddetto concorso nel rispetto delle norme vigenti e di conformità con l’informativa che si allega.

Si allega:

- Copia documento di identità in corso di validità

Luogo e data

FIRMA