

MODULO LIBERATORIA

L SOTTOSCRITT _____ NAT__ IL _____

A _____ (Prov. o Stato _____),

RESIDENTE IN VIA/P.ZZA _____ n° _____

A _____ (Prov. ____) C.A.P. _____

CODICE FISCALE _____

DOC. DI RICONOSCIMENTO N° _____

L SOTTOSCRITT _____ NAT__ IL _____

A _____ (Prov. o Stato _____),

RESIDENTE IN VIA/P.ZZA _____ n° _____

A _____ (Prov. ____) C.A.P. _____

CODICE FISCALE _____

DOC. DI RICONOSCIMENTO N° _____

IN QUALITA' DI GENITORI (aventi la potestà genitoriale) OD AVENTI TITOLO DI TUTORIA

DEL MINORE _____, nato a _____ il _____ e

residente in _____ via _____ n. _____,

CODICE FISCALE _____, con la presente

AUTORIZZANO

l'Associazione Culturale Kangourou, via G. Medici 2, CAP 20900 Monza (MB), P.IVA 09638180969, C.F. 94634130150,
al trattamento dei dati personali inseriti nella presente liberatoria ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e del GDPR
- Regolamento UE 2016/679.

Luogo, data _____

Firma _____

Firma _____