



MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a a il
residente in via..... cap.....,
recapito telefonico..... e-mail.....

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:

.....

Con la firma del presente modulo dichiara di:

- aver preso visione del regolamento dell'Escape Room LOST SRLS e accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati

(<http://www.escaperoomlost.com/static/regolamento.pdf>)

- **acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a all'Escape Room LOST SRLS "**

Luogo e data

.....

Firma del genitore

.....

Concedo inoltre la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a

.....

In contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale, su Facebook, instagram o sul sito internet www.escaperoomlost.com

Allegato necessario per l'accettazione del modulo: Fotocopia Carta d'identità fronte retro del genitore che compila e firma la liberatoria.

Luogo e data

.....

Firma del genitore

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione di dati personali)

I dati trasmessi a Lost Srls in occasione della partecipazione all'Escape Room Lost Srls saranno trattati dall'amministrazione medesima, in forma cartacea e informatica, in modo lecito e secondo correttezza, a tutela della riservatezza, e all'esclusivo scopo dello svolgimento del gioco. Il conferimento dei dati richiesti nella domanda è obbligatorio. Ogni persona gode, in ordine ai dati che conferisce, dei diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. n. 196/03, compresi quelli di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione o il blocco in caso di trattamento in violazione di legge.