



in collaborazione con:



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana

Con il patrocinio di:
Regione Toscana | Provincia di Lucca
Comune di Lucca | Comune di Bagni di Lucca
Comune di Viareggio | Comune di Capannori

SHELLEY PROJECT 2024 CATEGORIA SP SCHOOL

Modulo Autorizzazione Minori

Allegare al presente Modulo Minori fotocopia documento d'identità
di entrambi i Genitori/Tutori

Genitore/Tutore A

Io sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ e-mail _____

Genitore/Tutore del minore

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente _____

Comune _____ Provincia _____



Genitore/Tutore B

Io sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ e-mail _____

Genitore/Tutore del minore

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente _____

Comune _____ Provincia _____

Dichiaro di autorizzarlo a prendere parte al Comparison Contest SHELLEY PROJECT 2024. Dichiaro inoltre di aver visionato il regolamento ed il modulo di iscrizione e di accettarli per intero e di sollevare l'organizzazione (componenti e collaboratori) da ogni responsabilità verso danni a cose e persone, a se stessi o verso terzi. I sottoscritti autorizzano inoltre l'utilizzo di immagini e video ripresi durante l'evento a scopo promozionale e pubblicitari, pubblicazione e diffusione su carta, supporto elettronico e pubblicazione web. I sottoscritti dichiarano di aver preso piena visione del regolamento. Con le loro firme i concorrenti accettano per intero il regolamento e dichiarano di aver immesso nel presente modulo dati veritieri. Con la propria firma il partecipante esprime il consenso all'utilizzo dei suoi dati personali utilizzati esclusivamente per l'invio di materiale informativo e comunicati a mezzo stampa o posta elettronica nel rispetto dell'odierna legge sulla privacy GDPR art. 35 del Regolamento Ue/2016/679

Data

Firma Genitore/Tutore A

_____ li _____

Data

Firma Genitore/Tutore B

_____ li _____
