



LIBERATORIA PER MINORI

Il/la
sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, Prov _____, il
_____, residente a _____

Prov _____,
Via _____

**In qualita` di (padre/madre) esercenti la patria podesta` sul/sui
minore/i:**

nome _____
cognome _____ nato/a a _____
Prov _____ il _____ residente a

Prov _____ Via _____

Autorizzano il/la/i lori figlio/a/i a partecipare al
corso/laboratorio
organizzato dalla Societa` Le Petit Cadeau Snc di Calciolari Carlotta e Calciolari Eva presso
i locali nella disponibilita` della predetta Societa` sito in via Fosse Ardeatine,40 S.Lazzaro
Di Savena Bologna (Bo)

Dichiarano di aver preso visione del Regolamento del corso e di averlo accettato in ogni
sua parte senza riserve alcune.

Dichiarano fin d'ora di manlevare l'organizzatore Societa` Le Petit Cadeau Snc di Calciolari
Carlotta e Calciolari Eva da qualsiasi responsabilita` per fatto o colpa del minore che
dovesse interessare persone e/o cose all'interno e/o all'esterno dei predetti locali anche al
di fuori del corso al quale il minore partecipa.

Dichiarano, inoltre, di sollevare da ogni responsabilita` la Societa` Le Petit Cadeau Snc di
Calciolari Carlotta e Calciolari Eva per eventuali danni e/o lesioni che potessero occorrere
ai minori durante lo svolgimento delle attivita` avendo contezza che l'insegnante e` un
libero professionista (con o senza p.iva) e diretto responsabile dei minori durante le sue
lezioni.

Si obbligano fin d'ora a risarcire eventuali danni causati da qualsiasi azione od omissione

derivanti dalla condotta del minore.

Comunicano i seguenti numeri telefonici presso i quali dichiarano di essere sempre reperibili per tutta la durata della permanenza presso i locali nella disponibilità della Società Le Petit Cadeau Snc di Calciolari Carlotta e Calciolari Eva del minore/minori, autorizzando gli operatori a telefonare loro, a qualsiasi ora, in caso di necessità, sollevando la Società Le Petit Cadeau Snc di Calciolari Carlotta e Calciolari Eva da qualsivoglia responsabilità per il caso che gli stessi non risultassero reperibili: Tel. Abitazione _____, Cell. Madre _____ Cell. Padre _____ Altro _____

Autorizzano la Società Le Petit Cadeau Snc di Calciolari Carlotta e Calciolari Eva ad utilizzare le immagini fotografiche e le riprese televisive relative ai/alle minori, nel rispetto della normativa sulla privacy, rinunciando fin da ora a richiedere alcun compenso a tale titolo.

Autorizzano terze persone all'accompagnamento e al ritiro di il/la/i lori figlio/a/i, previa delega scritta, con relativa fotocopia carta d'identità del delegato. I minori potranno essere ritirati solo ed esclusivamente direttamente dai genitori oppure in forza di delega scritta.

Autorizzano il/la/i lori figlio/a/i a usufruire di una piccola merenda offerta da Le Petit Cadeau a base di biscotti secchi e tisana, qualora ci fossero delle allergie o intolleranze alimentari, si richiede di comunicarlo per iscritto prima dell'inizio del corso.

Si impegnano altresì a garantire una puntualità nell'arrivo e nell'uscita dal laboratorio.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"): La società Le Petit Cadeau, con sede legale a Bologna in via Luigi Silvagni 18, quale titolare e responsabile del trattamento, informa che i dati personali da lei conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza; in tale ottica i dati da lei forniti, ivi incluse le immagini fotografiche e video, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del laboratorio culturale/didattico, come indicate nella liberatoria. In qualsiasi momento lei potrà esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei suoi dati. Tali diritti potranno essere esercitati secondo le modalità indicate dall'articolo 9 del Codice Privacy comunicandolo previa comunicazione scritta, direttamente in sede Via Fosse Ardeatine 40 S.Lazzaro di Savena

(do il consenso) (nego il consenso)

Firma del soggetto(padre/madre) esercenti la patria potestà sul/sui minori

Data _____