

# AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPANTI MINORENNI

Il/la sottoscritto/a:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ GG/MM/AAAA E-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

**autorizza la minorenni di cui è esercente la potestà genitoriale**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ GG/MM/AAAA E-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

ad iscriversi a **OFFICIAL STUDENT CONTEST 2023**

La firma comporta la totale accettazione del Regolamento ed il consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi GDPR 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma esercente potestà genitoriale: \_\_\_\_\_