



**MINORI OSPITI di AGDI
ai Campi
di educazione e promozione sportiva
"DIABETE SPORT TRAINING"**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ex art. 23 D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196
(CODICE IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)**

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a il _____ a _____
(nome e cognome) (giorno, mese, anno) (luogo)

In qualità di Genitore/i Tutore/i esercente la potestà sul/i seguente/i minore/i:

_____ nato/a il _____ a _____
(nome e cognome) (giorno, mese, anno) (luogo)

_____ nato/a il _____ a _____
(nome e cognome) (giorno, mese, anno) (luogo)

Presa visione dell'informativa ex art.13 D.Lgs 196/03 riportata sul retro,

AUTORIZZA

AGDItalia ad effettuare/far effettuare il **il trattamento dei dati personali** del/i minore/i sul/i quale/i esercita/no la potestà genitoriale/tutoria, per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

AGDItalia ad effettuare/far effettuare con l'impiego di qualsiasi tecnologia **riprese dell'immagine** del/i minore/i sul/i quale/i esercita la potestà genitoriale/tutoria e ad utilizzarla per materiale illustrativo (fotografie, audiovisivi etc.) ad uso dei partecipanti al soggiorno presso il Campo, per materiale informativo (brochure, sito internet etc.) nella presentazione del progetto (durante incontri con personale medico/paramedico, Associazioni, famiglie, sostenitori etc.), nonché per attività di promozione delle attività di AGDI (spot pubblicitari, pubblicazioni a mezzo stampa etc.).

Data

Firma Genitore/Tutore Legale