



ALLEGATO A

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ISCRIZIONE ALL'URBAN GAME
#PROUDTOBESAFE.

PROGETTO USCITE DI SICUREZZA. EDIZIONE 2016

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e sottoscritto da un genitore o esercente la patria potestà con allegato una fotocopia del documento d'identità, consegnato al momento di accreditamento al gioco il giorno 22 ottobre 2016, presso MagazziniOz, sede di partenza del gioco.

Moduli incompleti o non sottoscritti non potranno essere presi in considerazione.

Partecipante

Nome

Cognome

Tipo di documento

Numero

Luogo e data di nascita

Nazionalità

Paese

Telefono

Email.....

Dati del genitore o esercente la patria potestà, potestà parentale e/o legale rappresentanza

Nome

Cognome

Tipo di documento

Numero

Luogo e data di nascita

Nazionalità

Paese

Telefono

Email.....

DICHIARAZIONE

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento e delle regole dell'urban game "#ProudToBeSafe" e di accettarne integralmente tutti i termini e le condizioni;

Dichiaro inoltre di essere informato della presenza di un premio come previsto dal Regolamento dell'urban game #ProudToBeSafe e di rendermi disponibile ad essere contattato in caso di vittoria del minore che rappresento.

progetto realizzato da



MAGAZZINI OZ
• UTILE PER IL SOCIALE •

info@uscitedisicurezza.it
www.uscitedisicurezza.it



Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e, ove applicabile, dei dati personali del minore da me rappresentato di cui all'articolo 9 del Regolamento e di prestare il consenso al trattamento degli stessi e di prestare il consenso al trattamento degli stessi compresi quelli sensibili come ad es. l'origine etnica o razziale da parte di Società Cooperativa Sociale O.R.SO e di Magazzini Società Cooperativa Sociale Onlus, per le finalità e con le modalità ivi indicate;

Firma del genitore/esercente la patria potestà per adesione al progetto

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, La informiamo che i suoi dati personali saranno trattati da Società Cooperativa Sociale O.R.SO. e da Magazzini Società Cooperativa Sociale Onlus, in qualità di contitolari del trattamento, per il perseguimento delle loro finalità istituzionali e la comunicazione e promozione delle iniziative all'uopo poste in essere. Il conferimento dei suoi dati è necessario a tali fini. I dati, trattati anche con strumenti elettronici, saranno sottoposti a idonee procedure di sicurezza, non saranno comunicati a terzi e diffusi, se non in quanto funzionale al perseguimento delle predette finalità, e non saranno trasferiti all'estero. Lei potrà sempre esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (fra cui ottenere la cancellazione dei suoi dati o opporsi al loro trattamento), nonché conoscere l'elenco dei responsabili eventualmente nominati, scrivendo a: Società Cooperativa Sociale O.R.SO., Via Bobbio 21/A, 10141 Torino, indirizzo email info@cooperativaorso.it, oppure a Magazzini Società Cooperativa Sociale Onlus, Corso Einaudi 53, 10129 Torino, indirizzo email info@magazzinioz.it

Firma del genitore/esercente la patria potestà per consenso esplicito al trattamento dei dati sensibili

progetto realizzato da



MAGAZZINI OZ
• UTILE PER IL SOCIALE •

info@uscitedisicurezza.it
www.uscitedisicurezza.it

N.B. Al presente modulo va allegata copia del documento d'identità del firmatario