

**CORSO AIUTO DIDATTICO ISTRUTTORE
AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORE**

Io sottoscritto/a (COGNOME E NOME), residente in, via/piazzan., CAP, provincia di, telefono Indirizzo email, in qualità di (indicare la parentela) del minore (COGNOME E NOME) nato/a a il, residente in (SE DIVERSO DA QUELLO DEL PARENTE) Via/piazza n., CAP, Provincia telefono

AUTORIZZO

Il minore sopra indicato a partecipare al corso di formazione di Aiuto Didattico Istruttore promosso dalla FIV – Comitato IV Zona Lazio (di seguito indicata FIV) che si terrà a nei giorni (1 modulo) e (2 modulo)

DICHIARO INOLTRE

1. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo alla persona e/o cose del minore e per danni personali procurati ad altri e/o a cose a causa del comportamento del minore
2. Per me, nonché per i miei eredi e aventi causa, di sollevare la FIV nonché i suoi collaboratori e i titolari dei locali dove si svolgerò l'attività, da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsiasi eventuale danno, anche causato da terzi, che dovesse derivare al minore sopra indicato in occasione a causa dell'attività formativa;
3. di aver preso atto del programma del corso indicato nella Normativa FIV e di aver preso coscienza dei rischi che potrebbero derivare dalla partecipazione del minore al corso;
4. ai sensi e agli effetti del D.L. 30 giugno 2003 n. 196, autorizzo la FIV al trattamento manuale e informatizzato dei miei dati personali nonché di quelli del minore sopra indicato, acconsento inoltre all'utilizzo del materiale da me fornito nell'ambito delle iniziative promosse dalla FIV stessa;
5. di essere stato informato, ai sensi dell'Art. 13 del succitato D.L., circa tutti i diritti miei e del minore sopra indicato in merito al trattamento dei dati personali e, in particolare, che il conferimento dei dati richiesti è necessario affinché il minore possa prendere parte all'attività formativa; che i dati saranno comunicati ai membri del Comitato e ai suoi collaboratori solo al fine della partecipazione all'attività formativa nell'ambito del Corso di Aiuto Didattico Istruttore;
6. che è mio diritto ai sensi dell'Art. 7 D.L. richiedere notizia sul trattamento dei dati miei e del minore sopra indicato, identificare il titolare del trattamento stesso, di oppormi al trattamento, richiedere comunicazione, cancellazione e trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati, l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione; che il titolare del trattamento è la FIV, Piazza Borgo Pila 40, 16129 Genova;
7. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento, di averne compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Luogo e data Firma

Ai sensi e agli effetti degli artt. 1341 e 1342 C.C. dichiaro di approvare espressamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.

Luogo e data Firma