



SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE



COMUNE DI MERCOGLIANO



REGIONE CAMPANIA



Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO DELLA GIOVENTÙ E DEL SERVIZIO CIVILE NAZIONALE

MODULO DELEGHE

I sottoscritti _____ nato/a il / / a _____ ()
(nome) (cognome)

e _____ nato/a il / / / a _____ ()
(nome) (cognome)

e residenti in _____ alla Via _____ n. _____

in qualità di

genitori esercenti la responsabilità genitoriale

tutore (decreto Tribunale di _____, n. _____ del / /)

Del minore _____ nato/a il / /
(nome) (cognome)

Iscritto/a al Servizio post scuola presso la scuola:

Delega, sotto la propria responsabilità, le sotto indicate persone (maggioresenni) a prelevare mio/a figlio/a al termine del post scuola:

Nome	Cognome	n° documento d'identità
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Si allegano documenti di riconoscimento dei dichiaranti e dei delegati.

Dichiaro che:

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

Ad effettuare fotografie e/o riprese audiovisive del/della bambino/a e a riprodurre e utilizzare la sua immagine ai fini di documentazione delle attività ricreative e didattiche svolte presso il Servizio ad uso interno e/o rivolte ai familiari e per la produzione di materiale audiovisivo di informazione, documentazione e promozione.

Mercogliano, li _____ Firma genitore _____

I documenti personali e i dati sensibili a noi affidati verranno trattati ai sensi della vigente normativa in materia di Privacy (gdpr2016/679)