



### MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a a ..... il .....  
residente in via..... cap.....,  
recapito telefonico.....

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:

.....

**Con la firma del presente modulo dichiara di:**

- aver preso visione del regolamento dell'Escape Room TIMELINE e accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati
- **acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a all'Escape Room TIMELINE "**

Luogo e data

.....

Firma del genitore

.....

**Concedo inoltre la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a**

.....

**in contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale, su Facebook, Instagram o sul sito internet [www.escaperoomnuoro.it](http://www.escaperoomnuoro.it)**

Luogo e data

.....

Firma del genitore

.....

**I minori sotto i 16 anni di età dovranno essere accompagnati da almeno un adulto.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione di dati personali)

I dati trasmessi in occasione della partecipazione all'Escape Room TIMELINE saranno trattati dall' amministrazione medesima, in forma cartacea e informatica, in modo lecito e secondo correttezza, a tutela della riservatezza, e all'esclusivo scopo dello svolgimento del gioco. Il conferimento dei dati richiesti nella domanda è obbligatorio. Ogni persona gode, in ordine ai dati che conferisce, dei diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. n. 196/03, compresi quelli di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione o il blocco in caso di trattamento in violazione di legge.