

## **MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER I MINORENNI**

I sottoscritti

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente/domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**E**

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente/domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

genitori/tutori del minorenni \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ (C.F.: \_\_\_\_\_)

con la presente

### **AUTORIZZANO**

la partecipazione di nostro figlio/figlia alla Masterclass della Benegas Academy.

Inoltre, confermando questa autorizzazione, dichiarano di essere consapevoli delle attività previste durante la Masterclass, avendo letto e compreso in ogni sua parte i Termini e condizioni presenti sul sito di presentazione dell'Academy.

Contestualmente, acconsentono al trattamento dei dati personali propri e del proprio figlio/a in base al Reg. UE 2016/679 nonché del D. Lgs. 196/2003 prendendo atto che tale trattamento avverrà al solo fine di consentire la partecipazione alla BENEGAS ACADEMY nel rispetto delle norme vigenti in materia.

Milano, lì

Firma del genitore 1: \_\_\_\_\_

Firma del genitore 2: \_\_\_\_\_