



DICHIARAZIONE LIBERATORIA (PER MINORENNE)

Oggetto: *Primo Weekend Formativo per Giovani e ACR - Novoli, 11-12 Settembre 2010*

Data:

Dati Personali del Minore

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____

telefono _____

Dati Personali del maggiorenne in qualità di

Genitore

Tutore

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____

telefono _____

Autorizzo mio figlio/a a partecipare al Primo Weekend Formativo del Settore Giovani e dell'ACR, che si svolgerà Sabato 11 e Domenica 12 Settembre 2010, presso il Centro Madonna di Lourdes a Novoli.

Data _____ Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente autorizzo gli Organizzatori al trattamento dei miei dati personali e del Minore, forniti in relazione alla partecipazione al Weekend. Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore avverrà, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per finalità strettamente legate all'Associazione. I dati forniti non verranno utilizzati per scopi pubblicitari né ceduti a terze parti.

Per i dati del Maggiorenne Firma _____

Per i dati del Minore Firma _____

SEDE DIOCESANA:

Via S. Venera, 12
C.P. 204 - Lecce Centro
73100 - Lecce

Tel.: +39 0832 306166
Fax: +39 0832 306166
giovani@azionecattolicalecce.it

Sito web: www.azionecattolicalecce.it

 Azione Cattolica Lecce