

AUTORIZZAZIONE GENITORI

(riservata ai minori di 18 anni)

Io sottoscritto:			
Nato a:		In data:	
Residente in:			
Telefono:		Email:	
Genitore di:			
Nato a:		In data:	
Residente in:			
DICHIARO			
di avere la legale podestà e tutela nei confronti di mia/o figlia/o, e pertanto:			
CHIEDO			
che mia/mio figlia/o possa partecipare al progetto DROP IN SPACE 2024, e:			
AUTORIZZO			
mia/o figlio minorenni a partecipare alle iniziative previste in seno al progetto DROP IN SPACE 2024 in una o tutte le sue parti. Con la presente altresì:			
DICHIARO			
<ul style="list-style-type: none">- di sollevare l'OPLAS / CENTRO REGIONALE DELLA DANZA UMBRIA Ass. Cult. da ogni responsabilità nei confronti di eventuali danni alla persona (mia/o figlia/o) derivanti dalla partecipazione al progetto- di essere consapevole che ogni spesa derivante dalla partecipazione al progetto (spese di viaggio, vitto, alloggio, spese assicurative) sarà interamente a mio carico- di essere consapevole di quanto previsto dal progetto in una o tutte le sue parti- che il progetto si svolgerà fra Italia, Portogallo, Thailandia e Tunisia secondo il cronoprogramma riportato nel sito internet			
AUTORIZZO			
l'OPLAS / CENTRO REGIONALE DELLA DANZA UMBRIA Ass. Cult. ad utilizzare eventuali immagini (foto e video) di mia/o figlia/o riprese contestualmente allo svolgimento delle azioni previste dal progetto, immagini che saranno utilizzate ai fini della documentazione finale da fornire agli enti pubblici sostenitori e per scopi di divulgazione e promozione del progetto stesso, con qualsiasi mezzo di comunicazione interna ed esterna.			
In fede, il genitore:			
Luogo:		Data:	
Nome e cognome:			
Firma:			



OPLAS / Centro Regionale della Danza - Umbria ass. cult.

P.I. 02479100543 Via Pian di Botine, 16 06019 UMBERTIDE (PG)

Tel. +39.0759415081 Mob./WA +39.3389357468 oplascerdu@gmail.com oplas@pec.it www.oplas.it