

“MINI STAGE C/O ESEB”

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ STUDENTI MINORENNI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____

a _____ Provincia _____ e

residente in _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ e-mail _____, in

qualità di genitore/tutore dello studente (cognome e nome)

_____ nato/a il ___/___/_____

a _____

studente presso l'istituto _____

classe _____

DICHIARA

- di esonerare e sollevare da ogni responsabilità “ESEB” di Brescia, gli organizzatori e i tutor per tutta la durata dell’attività orientativa “Mini Stage” organizzata presso la sede di Via Garzetta, 51 a Brescia (BS).
- Di rispettare i regolamenti aziendali, le norme in materia di igiene e sicurezza comprese tutte le misure di sicurezza applicate dall’Ente per il contenimento della diffusione del Virus Covid-19.

_____ li ___/___/_____

Il/La dichiarante _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". e dell'art. 13 GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

_____ li ___/___/_____

Il/La dichiarante _____