

# COMUNE DI LETOJANNI

## CENTRO ESTIVO 2025

### Modulo allergie e privacy

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

#### DICHIARA CHE

Il proprio/a figlio/a soffre delle seguenti intolleranze/allergie o altro:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI DEI MINORI (D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)** AUTORIZZA il Comune di Letojanni a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, il prodotto fotografico, o l’eventuale ripresa video, realizzato a scopo pubblicitario - educativo - didattico, e contenente nome, immagini e voce di nostro figlio/a. DICHIARA di essere informato che la pubblicazione potrà avvenire a mezzo Internet, cataloghi, riviste del settore e stampe per conto del Comune di Letojanni.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_