

CENTRO ESTIVO 2019 - ISTRANA (TV)

*Delega per il ritiro del/la proprio/a figlio/a*

\_\_|\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_ con la presente

**DELEGA**

I Signori:

◆ Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ relazione parentela \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ o per il periodo \_\_\_\_\_

◆ Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ relazione parentela \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ o per il periodo \_\_\_\_\_

al ritiro del/la proprio/a figlio/a presso Impianti Sportivi di Istrana (TV) - Via Capitello 43-  
sede del Centro Estivo 2019.

impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata in virtù  
della presente delega, ed esonerando totalmente il gestore da qualsiasi responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*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 del Regolamento UE n. 679/2016.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare in fotocopia documento di identità del delegante e delegato.**