

MODULO DI CONSENSO DEL TITOLARE DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Io sottoscritto/a _____

confermo che _____

sia minore di anni 18 e con la presente acconsento che Croce Rossa Italiana Comitato di Vigevano

possa trattare i dati personali relativi a _____

al fine di _____

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza del fatto di potere revocare il consenso di

in qualsiasi momento utilizzando il “Modulo di recesso del titolare della responsabilità genitoriale”

Data _____

Firmato dal genitore/rappresentante/tutore legale
