

Al Sindaco del Comune di Augusta
Al Servizio 8.2 – Cultura, Tradizioni Locali e Pubblica Istruzione
Al Progetto “G.O.A.L.”
progettogoal.comuneaugusta@gmail.com

OGGETTO: MODULO DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO “LIBRI, ZUCCHERO E MAGIA: CAKE POP NATALIZI IN BIBLIOTECA” (da inviare via email all’indirizzo progettogoal.comuneaugusta@gmail.com)

**AUTORIZZAZIONE E DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA’ PER I MINORI
(modulo compilabile da entrambi i genitori, o da uno solo di essi sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000)**

N.B. IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

La dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci. Lo scrivente dichiara che l’altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____), il
____/____/____, residente a _____ (____), indirizzo: _____;
numero di telefono _____ e-mail _____

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____), il
____/____/____, residente a _____ (____), indirizzo _____;
numero di telefono _____ e-mail _____

esercenti/e la potestà genitoriale di _____, nato/a a _____ (____)
il ____/____/____, residente a _____ (____), indirizzo _____;

AUTORIZZIAMO/AUTORIZZO

il proprio figlio/a a partecipare al Laboratorio “*Libri, Zucchero e magia: cake pop natalizi in Biblioteca*” laboratorio creativo di cucina a cura di Oriana Marcellino, nella seguente data (indicare UNA SOLA data):

- Giovedì 11 dicembre 2025 ore 16.00 (disponibilità massima: 25 posti)
- Giovedì 18 dicembre 2025 ore 16.00 (disponibilità massima: 25 posti)

DICHIARIAMO/DICHIARO

1. di esonerare gli organizzatori dell’attività, nella persona del loro legale rappresentante, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione al laboratorio. Altresì li solleviamo da ogni responsabilità per gli eventuali incidenti o infortuni cagionati a sé o a terzi, e da quelli derivanti al minore dall’azione di altri partecipanti;

2. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento all’organizzazione, per danni al minore e/o cose di sua proprietà (ferma la responsabilità di eventuali terzi), comprese le ipotesi di furto e/o smarrimento;

3. di assumersi la responsabilità per eventuali danni a cose o lesioni personali, furti e/o danneggiamenti cagionati a terzi dal minore, in conseguenza della sua partecipazione all’evento, compresi danni alle infrastrutture e/o alle attrezzature messe a disposizione dall’organizzazione e dai gestori delle strutture ospitanti. Pertanto, ci si impegna formalmente a rifondere direttamente o col tramite di assicurazioni tali eventuali danni.

4. **Di aver compreso che il laboratorio sarà riservato ai primi 25 partecipanti che presenteranno l’istanza, da inoltrare via e-mail all’indirizzo sopra indicato, nel giorno prescelto.**

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori (o di uno solo di essi)

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER TRATTAMENTO DATI PERSONALI
(modulo compilabile da entrambi i genitori, o da uno solo di essi sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR
445/2000)**

N.B. IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

La dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci. Lo scrivente dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

Nel corso delle attività svolte all'interno della Biblioteca Comunale "Georges Vallet" si rende necessario il trattamento dei dati personali del minore, oltre che la realizzazione di fotografie e video, queste ultime utilizzate al fine di pubblicizzare e valorizzare il lavoro svolto durante il laboratorio.

I/Il sottoscritti/o, esercenti/e la potestà genitoriale del minore _____, già dagli/dallo scriventi/e autorizzato* a partecipare al suddetto laboratorio, forniscono/fornisce la propria **AUTORIZZAZIONE** al trattamento dei dati personali del minore, nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali e dal Regolamento europeo 679/2016.

In base alla normativa vigente, con la presente

SI AUTORIZZANO

1. Il Comune di Augusta al trattamento, con modalità informatiche e cartacee, dei dati strettamente necessari per le operazioni, gli adempimenti e gli obblighi relativi all'organizzazione, gestione, promozione e controllo del Laboratorio in oggetto. Tali dati saranno trattati conformemente alle disposizioni di cui al Regolamento UE 679/2016 e saranno comunicati a terzi solo per gli adempimenti relativi al Laboratorio.

2. Il Comune di Augusta, nella persona del legale rappresentante, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine e/o la voce del minore, all'interno del Laboratorio, per scopi promozionali, documentativi e informativi. Si acconsente alle eventuali pubblicazioni di riprese video/sonore e fotografiche del proprio figlio/a, che verranno effettuate nell'ambito del Laboratorio da parte dello staff in servizio, prestando il proprio consenso all'utilizzo/pubblicazione delle suddette riprese/foto sul profilo Facebook dell'Ente e/o sul sito istituzionale e/o su eventuali testate giornalistiche.

SI DICHIARA di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa presente e futura, derivante da quanto sopra autorizzato.

A seguito di tale autorizzazione, si solleva fin d'ora con la presente il Comune di Augusta, gli operatori e il webmaster da ogni conseguenza che possa derivare da detta pubblicazione.

Si rende noto che il Comune di Augusta non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione.

Si rende noto che è vietato l'uso del suddetto materiale in tutti i casi che pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro del minore, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 ed art. 10 del Codice Civile.

Si rende noto che ai sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo 679/2016, in qualsiasi momento ci si potrà avvalere, previa comunicazione scritta, del diritto di revocare/rettificare/aggiornare l'autorizzazione al trattamento delle immagini, ma si liberano l'Ente predetto e i suoi operatori da ogni conseguenza e responsabilità derivante dalla loro precedente diffusione e/o condivisione in rete o con altri mass media.

I/Il sottoscritti/o, presa visione dell'informativa al Regolamento europeo 679/2016, esprimono/esprime il proprio consenso.

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori (o di uno solo di essi)

*La presente dichiarazione viene rilasciata da chi esercita la potestà genitoriale a seguito della sottoscrizione della "Dichiarazione liberatoria di responsabilità per i minori", con la quale si è autorizzato il proprio figlio/a alla partecipazione al Laboratorio "Libri, Zucchero e magia: cake pop natalizi in Biblioteca".