

## Modulo di autorizzazione

In qualità di genitore o esercente la patria potestà del minore

Nome e Cognome del genitore o tutore: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del Minore: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_

### Autorizzo

mio/a figlio/a a partecipare al programma di insegnamento promosso da VGC University® di Angelo Peruzzi, che si svolgerà nelle date e nei luoghi indicati sul sito [www.vgcu.it](http://www.vgcu.it).

Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di svolgimento della suddetta iniziativa.

Firma del genitore o esercente patria potestà \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo della Legge UE n. 2016/679 su "Tutela dei dati personali", il sottoscritto autorizza espressamente VGC University® di Angelo Peruzzi a trattare, inserire e conservare nella banca dati elettronica per finalità istituzionali tutti i dati contenuti nel modello sopra compilato.

Firma del genitore o esercente patria potestà \_\_\_\_\_

Autorizzo, inoltre, al trattamento di dati, raffiguranti mio figlio/a minorenne, quali immagini (video e fotografie) e suoni e a diffonderli sul sito istituzionale, sui canali di social network, su brochure e pubblicazioni a fini di documentazione e promozione dell'attività, senza limitazioni di tempo.

Firma del genitore o esercente patria potestà \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_