



LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

Evento: **Notte al Forte – visita serale e osservazione delle stelle**

Luogo: Forte Santa Viola – Grezzana

Data: 17 aprile dalle 17:00 alle 23:30

Evento organizzato dalla **Biblioteca Comunale** in collaborazione con Associazioni del territorio.

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome:

Data di nascita:

Comune di residenza:

Telefono:

Email:

DATI GENITORE / TUTORE (per minorenni)

Nome e Cognome:

Telefono:

Email:

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

L'iniziativa prevede:

- ritrovo alle ore 17:00 al parcheggio piazza Alferia a Cerro Veronese
- passeggiata verso il Forte Santa Viola
- visita guidata del forte
- cena al sacco portata dai partecipanti
- attività serali e osservazione del cielo stellato
- rientro in orario serale/notturno previsto per le ore 23:30 a piazza Alferia a Cerro Veronese

I partecipanti sono invitati a portare:

- torcia elettrica + scarpe adeguate (trekking o sportive) + cena al sacco e acqua

AUTORIZZAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/tutore del

minore _____ **AUTORIZZA**

il figlio/a alla partecipazione dell'evento "Notte al forte" e dichiara:

- di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento dell'attività
- che il minore è in condizioni psicofisiche idonee alla partecipazione



RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle modalità di svolgimento dell'attività e solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità in caso di incidente durante l'attività. Dichiara di aver sensibilizzato il figlio/a al rispetto alle norme di comportamento, raccomandandosi di osservare scrupolosamente le indicazioni degli operatori responsabili, mantenendo un contegno rispettoso verso terzi e verso il luogo. Autorizza l'intervento del servizio di Pronto Soccorso in caso di necessità medica (in ogni caso i genitori/tutori saranno avvisati).

CONSENSO UTILIZZO IMMAGINI

Durante l'evento potranno essere realizzate fotografie o riprese video per documentare e promuovere le attività della biblioteca e delle associazioni coinvolte.

Consenso : Sì ☐ NO ☐

PRIVACY

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio ai fini dell'ottenimento del servizio richiesto. I dati personali sono trattati, anche con strumenti informatici, per il tempo necessario a conseguire gli scopi per cui sono raccolti. Si dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy consultabile sul sito <https://www.comune.grezzana.vr.it/>, nella sezione biblioteca (Home- Vivere il comune -Luoghi -Biblioteca) ed affissa sul bancone della biblioteca, esprimendo il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto dei criteri e finalità precisati nell'informativa sulla privacy suddetta.

Luogo e data _____

Firma partecipante (se maggiorenne) _____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma genitore/tutore (per minorenni) _____