

INSIDEOUT ESCAPE ROOM

MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a il

residente in via..... cap.....,

recapito telefonico..... e-mail.....

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:

..... di anni.....

Con la firma del presente modulo dichiara di:

- aver preso visione del regolamento di InsideOut Escape Room e accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati
- **acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a a InsideOut Escape Room**

Luogo e data

.....

Firma del genitore

.....

NEL CASO DI VIDEO O IMMAGINI CHE RITRAGGANO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA

Concedo inoltre la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a

..... di anni.....

In contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale.

Luogo e data

.....

Firma del genitore

.....