



**“CAMPO NATURA ESTATE 2026” - DATI PARTECIPANTE, LIBERATORIE E DELEGA RITIRO**

Il/la sottoscritto/a

(Nome e Cognome padre) \_\_\_\_\_

(Nome e Cognome madre) \_\_\_\_\_

Chiedono di iscrivere

(Nome e Cognome figlio/a) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. Padre \_\_\_\_\_ Tel. Madre \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

- di sollevare Lipu ODV da ogni responsabilità giuridica derivante dalle azioni del proprio figlio/a durante lo svolgimento delle attività previste nei giorni di attività denominate “Campo Natura Estate 2026”
- che il proprio figlio/a segue una dieta speciale e/o ha allergie/intolleranze alimentari indicate di seguito: \_\_\_\_\_  
*(allegare copia del certificato medico)*

AUTORIZZANO : SI  NO

alla posa e all'utilizzo delle immagini, da parte di Lipu ODV, che verranno effettuate in forma del tutto gratuita per pubblicazioni Lipu (cartacee o in internet);

**DELEGANO**

il sig/la sig.ra \_\_\_\_\_

il sig/la sig.ra \_\_\_\_\_

a ritirare il minore all'uscita e eventualmente negli orari preventivamente comunicati.

*(allegare copia di documento di identità della persona delegata).*

**AUTORIZZANO**

Lipu ODV, in conformità alla vigente normativa in materia dei dati personali nel quadro del Regolamento Ue 2016/679, a detenere i propri dati personali per scopi associativi e connessi alle attività del “Campo Natura Estate 2026”. ([www.lipu.it/privacy](http://www.lipu.it/privacy))

Data e luogo, .....

Firme

(padre)..... (madre).....