COOPERATIVA SOCIALE LA FENICE ONLUS

CRE 2019

DELEGA PER IL RILASCIO/RITIRO DEL/DELLA BAMBINO/A

Noi sottoscritti:
1……..……..…….…… nato/a a ……..……. (…….) il ……../……./……..

Residente nel comune di …….…..…..(…….) Via…….....……

e

2……..……..…….…… nato/a a ……..……. (…….) il ……../……./……..

Residente nel comune di …….…..…..(…….) Via …….

In qualità di legali rappresentanti (barrare la casella di interesse)

☐ GENITORI

☐ TUTORI NOMINATI DAL GIUDICE TUTELARE

di ……..……..……. nato a ……..……..
il ……/……/……

di ……..……..……. nato a ……..……..
il ……/……/……

☐ **DICHIARIAMO** che il bambino non dovrà essere consegnato a nessuna altra persona all'infuori dei sottoscritti.

☐ **AUTORIZZIAMO** il personale Educativo impegnato nella gestione del CRE 2019 a consegnare il bambino ad una delle due persone di seguito elencate. Forniamo per ognuna i dati personali gestiti sulla base di quanto previsto dal REG. EU. 2016/679 e dal D.Lgs. 196/2003 CODICE PRIVACY, al fine di rendere sicuro il riconoscimento e **previa presentazione di un documento d'identità**. Liberiamo pertanto il personale suddetto da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale conseguente alla consegna a:

1) Sig. …… nato a ……..…… (…….)
il……/…../……. residente nel comune di ……...……... (…….)

Via …….....

Firma del delegato

……

2) Sig. …… nato a ……..…… (…….)
il……/…../……. residente nel comune di ……...……... (…….)

Via …….....

Firma del delegato

…….……..……

I sottoscritti, preso atto dell'informativa di cui alla legge 196/2003, conferiscono liberamente il proprio consenso al trattamento dei dati personali nell'ambito e nelle modalità ivi indicate in cui il consenso richiesto ai sensi della legge

Data……. Firma 1 …… Firma 2 …….