



COMUNE DI INVERSO PINASCA

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Inverso Pinasca, __/__/____

OGGETTO: utilizzo della struttura di coworking da parte di studente minorenni

Il sottoscritto _____ nato a _____ il __/__/____,
codice fiscale _____,
genitore del minore _____ nato a _____ il __/__/____,
codice fiscale _____,

autorizza il proprio/a figlio/a all'utilizzo della struttura di coworking del comune di Inverso Pinasca assumendosi la responsabilità totale di eventuali danni causati dal minore, e a tal fine dichiara di aver preso visione del regolamento della struttura e di accettare integralmente il contenuto.

In fede

Si allega fotocopia del documento di identità del firmatario

I dati forniti verranno trattati in conformità al Regolamento EU 679/2016 (c.d. GDPR), il titolare del trattamento è il Comune di Inverso Pinasca, l'informativa in forma estesa è reperibile sul sito dell'ente, nella sezione PRIVACY-GDPR all'indirizzo web <https://comune.inversopinasca.to.it/Servizi?ID=145069> raggiungibile anche tramite il QR-code.

