

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DEI MINORENNI E CONTESTUALE LIBERATORIA



IL/ LA SOTTOSCRITTA: _____

DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

RESIDENZA (Via e città): _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RECAPITO TELEFONICO: _____

E- MAIL: _____

AUTORIZZA QUALE ADULTO RESPONSABILE DI

Nome e cognome del minore

data e luogo di nascita

.....
.....
.....
.....
.....
.....

la partecipazione dei minorenni sopra indicati ai giochi di Dimensioni Nascoste (by Quota Group S.r.l.) in Fabriano Via Cialdini n.73. Dichiaro inoltre che i minorenni sopra indicati sono in buona salute e possono partecipare alle attività ludiche presenti. Dichiaro di aver preso visione del **regolamento dei giochi** ed è consapevole delle responsabilità per eventuali violazioni commesse di minori impegnandosi a ricorrere a ogni raccomandazione e precauzione affinché i minorenni lo rispettino scrupolosamente in ogni suo punto.

Dichiaro di essere stato informato della presenza di telecamere nelle stanze dell'Escape Room, che tali telecamere non consentono la registrazione delle riprese effettuate, e presta il proprio consenso all'utilizzo per consentire al Master di verificare il corretto andamento del gioco e di fornire aiuti per la soluzione.

In particolare, l'adulto responsabile dei minorenni sopra indicati

- 1) esonera gli organizzatori da ogni responsabilità relativa all'accertamento della sua idoneità fisico-psichica alla partecipazione ai giochi;
- 2) si impegna affinché i minorenni non assumano durante il gioco comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità;
- 3) solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta o indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese che dovessero derivare a seguito della partecipazione dei minorenni ai giochi, in conseguenza a infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori che si verificano durante il gioco e da ogni responsabilità per smarrimenti furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale;
- 4) i dati personali dei minorenni saranno trattati ai sensi dell'art. 6 lett. f) del GDPR (Reg. UE 679/2016) per la tutela del titolare del trattamento; i dati del dichiarante sono utilizzate per finalità di carattere contabile/amministrativo.

Firma

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 C.C. il Partecipante dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole di esonero dalla responsabilità degli organizzatori e di approvare specificamente i numeri 1) 2) 3)

Firma

Fabriano, _____

CONSENSO FACOLTATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI

La sottoscritta/Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 6 lett. a) del GDPR acconsente all'utilizzo del proprio indirizzo di posta elettronica e del proprio numero di telefono per ricevere comunicazioni promozionali e commerciali via posta elettronica e social network esclusivamente da Quota Group Srl - Dimensioni Nascoste senza che i suoi dati siano comunicati o ceduti a terzi.

Firma