



## MODULO PER LA PARTECIPAZIONE DI SOGGETTI MINORENNI

### DATI MINORENNE

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### DATI TUTORE LEGALE

Io sottoscritto/a:

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In qualità di:  padre  madre

Con la firma del presente modulo dichiaro:

1. Di essere a conoscenza degli eventuali rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato al gioco in questione. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare "LKR ESCAPE" e i suoi rappresentanti da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale che possa derivare dal mio tutelato e, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito e/o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti dell'associazione "LKR ESCAPE" e dei suoi rappresentanti;
2. Di aver preso visione e di accettare lo Statuto dell'associazione "LKR ESCAPE" e di riconoscere gli scopi e le finalità della medesima, inoltre dichiara che il/la proprio figlio/a ha tutti i requisiti morali ed etici per poter diventare socio/a della stessa;
3. Di acconsentire alla partecipazione del/della proprio/afiglio/a al gioco proposto dall'LKR ESCAPE e di prestare all'uopo l'idonea e corretta vigilanza affinché il medesimo, in totale autonomia e senza l'accompagnamento del tutore, rispetti tutte le norme di sicurezza e della buona condotta verso di sé, verso gli altri giocatori e verso qualsiasi struttura presente nel locale dove si svolgerà il gioco;
4. Di concedere liberatoria e autorizzazione alla partecipazione al gioco proposto dall'LKR ESCAPE, previo pagamento indennario del contributo associativo annuale;
5. Di concedere liberatoria e autorizzazione all'LKR ESCAPE della pubblicazione delle foto del figlio/a, nell'ambito del gioco stesso, nel rispetto dei principi generali in materia di tutela dell'immagine, privacy e del decoro e di rinunciare a qualsiasi corrispettivo per l'utilizzo e la diffusione delle immagini suddette che potranno essere utilizzati anche per scopi pubblicitari;
6. Di essersi idoneamente informato sulle modalità della partecipazione al gioco e sui diritti di aggiornamento, rettifica o cancellazione e di accettare che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i propri dati personali e del/della figlio/apotranno essere utilizzati per la gestione delle attività inerenti, sia con riguardo alla loro tenuta cartacea e digitale, che con riguardo alla loro pubblicazione a mezzo carta stampata, tramite web o per mezzo di canali di divulgazione digitale. Il titolare del trattamento è "LKR ESCAPE" con sede legale in VIA DI SAN FRANCESCO N.30- CAP 00061 ANGUILLARA SABAZIA (RM) E-mail: info@lostkeysescaperoom.it

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firmadel tutore legale \_\_\_\_\_

**In assenza del presente modulo compilato in ogni sua parte, il minorenni NON sarà ammesso al gioco.**