**CONSENSO DEI GENITORI (Se sei minorenne, un genitore o chi ne fa le veci deve firmare il consenso e inviarlo via mail a** [**info@fondazionecrs.it**](mailto:info@fondazionecrs.it)**)**

Io sottoscritto …......................................................................................................................... In qualità di (genitore o tutore) …............................................................................................. Autorizzo (nome del minore) …................................................................................................ a partecipare al Concorso “caccia al tesoro” organizzato dalla Fondazione Cassa di Risparmio di Savigliano confermando la veridicità di quanto dichiarato nel presente modulo e prestando il consenso al trattamento dei dati personali. Dichiaro infine di conoscere nella sua interezza il regolamento di partecipazione al concorso.

Data e luogo: …......................................................

Firma…………………………………………………………………….

Da restituire via mail a info@fondazionecrs.it