

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DEL/LA MINORENNE
A UNO DEGLI EVENTI DENOMINATI "RIUNIONE DI SCAMBIO ITALIA-GIAPPONE",
CHE SI TERRANNO A ROMA E MILANO IL 26/10/2025**

Il/La titolare della responsabilità genitoriale [n.1]

Cognome Nome

Nato/a a (in) il/...../....., Residenza:

Il/La titolare della responsabilità genitoriale [n.2]

Cognome Nome

Nato/a a (in) il/...../....., Residenza:

nella sua/loro qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale sul/la minore

Cognome Nome

Nato/a a (in) il/...../.....,

DICHIARANO

- di essere a conoscenza dei valori morali, culturali e religiosi del Buddismo di Nichiren Daishonin, delle attività dell'Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai e del modo in cui le attività suddette vengono svolte;
- di prestare il proprio incondizionato consenso a che il/la minore sopra indicato/a partecipi a uno dei seguenti eventi:

☐ Riunione di scambio Italia-Giappone presso il Centro culturale di Roma in via Tiburtina 1321, 00131 Roma, che si terrà domenica 26 ottobre 2025 dalle 09:30 alle 11:30;

☐ Riunione di scambio Italia-Giappone presso il Centro culturale di Firenze in via Reginaldo Giuliani 546, 50141 Firenze, che si terrà domenica 26 ottobre 2025 dalle 09:30 alle 11:30;

☐ Riunione di scambio Italia-Giappone presso il Centro culturale di Milano in via Concetto Marchesi 9, 20094 Corsico, che si terrà domenica 26 ottobre 2025 dalle 09:30 alle 11:30.

GDPR PRIVACY* (obbligatori per convalidare l'autorizzazione)

☐ * Dichiarano di aver preso visione dell'informativa pubblicata al seguente link: <https://privacy.sgi-italia.org/>

☐ * Dichiarano di consentire il trattamento dei dati personali descritti nella suddetta informativa.

Autorizzazione sulla pubblicazione delle immagini (scelta facoltativa)

☐ Acconsentono / ☐ Non acconsentono che, nel corso di questo evento dell'Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai il/la minore sopra indicato/a venga fotografato/a e/o filmato/a per le pubblicazioni, siti internet e canali social dell'Istituto stesso. Le immagini possono anche essere condivise con le altre organizzazioni della SGI nel mondo, inclusa la Soka Gakkai in Giappone. In relazione a quanto sopra, i/le sottoscritti/e esonerano incondizionatamente l'Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai da qualsivoglia responsabilità, di qualunque natura, che possa nascere da un uso improprio da parte di terzi dell'immagine del/della minore e che pertanto in nessun caso l'Istituto potrà essere ritenuto responsabile per qualsiasi eventuale danno, materiale o morale, che dovesse derivare ai medesimi e/o al/alla minore sopra identificato dal predetto uso improprio.

I/Le sottoscritti/e dichiarano inoltre di non avere nulla a pretendere, per nessun motivo, nemmeno a titolo di rimborso spese, in relazione alle suddette pubblicazioni della foto del minorenne.

Luogo

Data/...../.....,

Firma [n.1] Firma [n.2]



La presente autorizzazione deve essere inviata all'indirizzo e-mail minori@sgi-italia.org in una delle seguenti modalità:

- 1) **compilazione in formato cartaceo**: stampare il modulo, compilarlo, firmarlo, scattare una foto dallo smartphone o tablet di uno/a dei/le titolari della responsabilità genitoriale e inviarla all'indirizzo mail sopra riportato;
- 2) **compilazione in formato digitale**: compilare e firmare digitalmente il modulo editabile, fare uno screenshot del modulo stesso compilato e firmato scattato dallo smartphone o dal tablet di uno/a dei/le titolari della responsabilità genitoriale e inviarlo all'indirizzo mail sopra riportato;
- 3) **compilazione in formato pdf**: compilare e firmare digitalmente/manualmente il modulo, salvarlo in formato pdf e inviarlo all'indirizzo mail sopra riportato insieme alla copia di un documento di identità fronte/retro di entrambi/e i/le titolari della responsabilità genitoriale.