

## Delega con patria potestà

Il sottoscritto

(nome dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

(cognome dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

(residenza anagrafica dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

(data di nascita dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

(luogo di nascita dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

(telefono dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

(e-mail dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (ruolo dell'esercitante la patria potestà) del minore

(nome del minore) \_\_\_\_\_

(cognome del minore) \_\_\_\_\_

(residenza anagrafica del minore) \_\_\_\_\_

(data di nascita del minore) \_\_\_\_\_

(luogo di nascita del minore) \_\_\_\_\_

(telefono del minore) \_\_\_\_\_

(e-mail del minore) \_\_\_\_\_

richiede di rappresentare il minore all'**ASSEMBLEA ORDINARIA DEI SOCI LRHA ASD** convocata per sabato 23 febbraio 2019 alle ore 23:55 in prima convocazione e, ove non si raggiunga il numero legale, **DOMENICA 24 FEBBRAIO 2019 alle ore 12:00** in seconda convocazione presso il ristorante "Wild West Steak House" - Via della Giustiniana 906, 00189, Roma (RM).

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'esercitante la patria potestà \_\_\_\_\_

Infine si autorizza la LRHA ASD al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Privacy Europeo n. 679/2016 ("GDPR"), utilizzati per comunicare con il sottoscritto all'occorrenza.

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'esercitante la patria potestà \_\_\_\_\_