



TORNEO DELLA SOLIDARIETA'

13 MAGGIO 2017
CAMUCIA



LIBERATORIA TORNEO CALCETTO - AUTORIZZAZIONE E DIRITTI

Io **genitore**..... (nome e cognome) M F
nato il..... a(data di nascita e luogo di nascita)
e residente in Via.....(via e numero civico)
a(Comune di residenza).....(sigla della provincia)
e-mail tel.....

nella mia qualità di esercente la potestà parentale

sul(sulla) **Minore**(nome e cognome)
nato(-a) il.....(data di nascita)
preso atto del fatto che il(la) Minore partecipa all'evento 'Torneo della Solidarietà' del 13 Maggio 2017 a Camucia (AR)

DICHIARO

- 1) che il ragazzo(-a) è nato(-a) è minorenni e che gode di buona salute
- 2) di aver consegnato agli organizzatori il certificato medico (o agonistico o di sana e robusta costituzione) di mio figlio

Pertanto

AUTORIZZO

- 1) mio(-a) figlio(-a) a svolgere le attività sportive previste durante il 'Torneo della solidarietà' che si terrà il 13 maggio 2017 a Camucia
- 2) Nei limiti previsti dalla legge, accetto di sollevare l'Associazione Diamogustoallavita e il CSI, da qualunque richiesta di risarcimento danni e responsabilità derivanti da danni alla persona o alla proprietà, o perdita di qualunque altra natura a danno del/della Minore in qualunque modo relativa o correlata con la partecipazione al torneo da parte del/della Minore e mi obbligo a tenere indenne il CSI, da qualsiasi pretesa di terzi derivante da danni volontari o accidentali a cose o a persone cagionati dal/dalla Minore da me rappresentato durante il programma, ovvero in relazione o in conseguenza di questi.

Presto inoltre il mio consenso all'effettuazione, da parte dell'Associazione Diamogustoallavita ONLUS e del CSI o di altro soggetto da essa scelto in qualità di partner di progetto, di riproduzioni fotografiche, audio, audiovisive e di registrazioni e trasmissioni radiofoniche, televisive e telematiche, in diretta o meno, del/della Minore durante il programma; le riproduzioni e le registrazioni comunque effettuate resteranno nella piena disponibilità del CSI e/o dei suoi partner e in qualunque tempo potranno da questa essere trasmesse, cedute o comunque utilizzate per gli scopi che riterrà opportuni, senza obbligo di corrispondere un compenso.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.lgs. 196/2003, Si informa che i miei dati personali e i dati del Minore sono necessari ai fini della partecipazione al Torneo e saranno utilizzati esclusivamente per finalità amministrative e gestionali connesse alla gestione del Torneo. In ogni momento si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 scrivendo al titolare del trattamento Associazione Diamogustoallavita ONLUS Piazza Cristo Re 8, Cortona. In mancanza di conferimento di tali dati, non sarà possibile partecipare al Torneo.

Per i dati del Minore e del genitore/tutore

Luogo e Data _____

Firma _____