

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' (per figli minorenni)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ residente in _____
_____ Via/Piazza _____ n. _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
cellulare _____ e-mail: _____

in qualità di genitore/tutore di (nome e cognome) _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

di poter far partecipare il minore sopra menzionato al programma di tutte le uscite (n. 2 a settimana – una al parco, una in piscina) promosse durante il 12° Volley Summer Camp 2024 della società Pallavolo Saronno e conseguentemente

DICHIARO

1. che il minore sopra specificato è in condizioni psicofisiche idonee per l'attività svolta nell'ambito dell'iniziativa promozionale;
2. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività sportiva;
3. di esonerare la presente associazione ed i suoi rappresentanti da ogni e qualsivoglia responsabilità per sinistri in cui incorresse nostro figlio, sia come responsabile, sia come danneggiato.
4. di avere attentamente letto e accettato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

AUTORIZZO

mio/a figlio/a minore a partecipare e svolgere le attività organizzate nel Volley Summer Camp '24.

Firma del genitore _____

Liberatoria Privacy

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 e n. 196 edel GDPR (Regolamento UE 2016/679) in materia di tutela dei dati personali.

Si presta altresì il consenso all'utilizzo di immagini fotografiche e/o riprese video realizzate durante il proprio accesso al percorso per scopi promozionali

Luogo e data _____ Firma del genitore _____

Dichiarazione liberatoria

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare la asd Pallavolo Saronno, nonché gli organizzatori/collaboratori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare all'atleta, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

Luogo e data _____ Firma del genitore _____



MODULO D'ISCRIZIONE

PARTECIPANTE

Nome

Cognome

Data di nascita

Scuola

Classe

Eventuali allergie alimentari

.....

RICHIEDENTE (genitore o chi ne fa le veci)

Io sottoscritto

Residente a

Prov..... Cap

Via n°.....

Tel casa

Tel cellulare.....

Altro Tel

In qualità di genitore/tutore di

.....
Iscrivo mio figlio/mia figlia al
Volley Summer Camp
nella formula:

una sola settimana
dal

due settimane
dal

tutte tre le settimane

FIRMA