



DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' (atleti minorenni)

Il sottoscritto (cognome e nome di uno dei genitori/tutori) _____

Nato a _____ il _____ e residente a _____ ()

in via _____ n° _____ carta d'identità _____

rilasciata da _____ cellulare n° _____

genitore/tutore del figlio (cognome, nome) _____

nato a _____ il _____ e residente a _____ ()

in via _____ n° _____ carta d' identità _____

rilasciata da _____ cellulare n° _____

Allegare fotocopia documento d'identità

AUTORIZZA

Il figlio a partecipare alla manifestazione organizzata dalla "A.S. Sport Crese" nel periodo compreso dal 31 Maggio al 01 Luglio 2024 presso la struttura del Domio Calcio

Inoltre dichiara:

- di voler liberare ed esonerare l'ASD SPORT CRESE da ogni responsabilità civile e penale per infortuni o danni di qualsiasi natura che dovessero capitare alla sua persona o che lo stesso dovesse causare agli altri nel corso della manifestazione e per lo smarrimento o furto di oggetti personali;
- di aver fatto accuratamente fatto visitare il figlio da un medico, che ha concesso l' idoneità fisica per la partecipazione alle manifestazioni sportive;
- di concedere agli organizzatori la completa autorizzazione all' utilizzo di foto, servizi web filmati e altri strumenti di comunicazione, per qualsiasi forma di pubblicità, promozione o annuncio, senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compenso. I dati forniti saranno trattati nel rispetto del Decreto Legge n. 196/03 sulla tutela della privacy.

In conseguenza di quanto sopra, gli organizzatori declinano ogni responsabilità per qualsiasi incidente che dovesse verificarsi prima, durante e dopo la manifestazione. I genitori esonerano pertanto gli organizzatori da ogni responsabilità, senza eccezione alcuna, per qualsiasi danno verificatosi durante la manifestazione.

Si allega alla presente la fotocopia della carta di identità del genitore/tutore.

Luogo, data e firma del genitore/tutore