



Stagione Sportiva 2019/2020

**LIBERATORIA PER ESONERO RESPONSABILITA' NEL CASO DI
DANNI PSICO-FISICI RIPORTATI DA ATLETI MINORENNI NELLO
SVOLGIMENTO DEL PERIODO DI PROVA E PRIMA DEL
COMPLETAMENTO DELL'ISCRIZIONE E TESSERAMENTO**

Il/La sottoscritto/a

(Cognome e Nome genitore)

residente in

(Città) (Prov.)

(CAP)

(Via, Viale o Piazza)

(N.)

(recapito telefonico)

in qualità di esercente la potestà genitoriale di:

(Cognome e Nome figlio/a)

nato il _____ a _____

DICHIARO

di essere consapevole che, nel periodo di prova, svolgendo attività sportiva di tipo occasionale, in attesa dell'eventuale successivo tesseramento, mio figlio è scoperto di assicurazione, e mi assumo pertanto ogni responsabilità in caso di qualsiasi infortunio. Dichiaro, inoltre, di manlevare, senza avere nulla a pretendere, l'ASD SPOLTORE BASKET ed ogni suo collaboratore o incaricato da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone o cose che il minore dovesse causare nel periodo di prova nello svolgimento dell'attività.

Spoltore, lì

Firma

(firma da apporsi di proprio pugno da chi esercita la potestà genitoriale)

Consenso per il trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati forniti nel rispetto dell'informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) G.D.P.R. 2016/679

Firma

Data

(Firma da apporsi di proprio pugno da chi esercita la potestà genitoriale)