



Stagione Sportiva 2024/2025

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

Io sottoscritto/a

(cognome e nome scrivente)

nato/a il _____ a _____

residente a _____

(Città) (Prov.) (CAP)

_____ recapito telefonico _____

(Via, Viale o Piazza) (N.)

in qualità di esercente la potestà genitoriale di (per i minorenni):

(cognome e nome figlio/a)

nato/a il _____ a _____

DICHIARO

di essere consapevole che, nel periodo di prova, svolgendo attività sportiva di tipo occasionale, in attesa dell'eventuale successivo tesseramento, l'atleta suindicato è scoperto da 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

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