

# LIBERATORIA MINORENNE

## Documento "D"

*Io sottoscritto/a* .....

*nato/a a* ..... *il* .....

*residente in* ..... *comune* .....

## **DICHIARA**

- *di essere a conoscenza che il 15/09/2019 si svolgerà la manifestazione TORARANDO;*
- *che mio/a figlio/a è stato sottoposto/a agli accertamenti sanitari previsti dalle vigenti normative di legge con dichiarazione d'idoneità allo svolgimento della attività sportiva (agonistica o non-agonistica) e (nel caso sia tesserato presso una associazione sportiva) che la relativa documentazione è conservata agli atti della società di appartenenza;*
- *di accettare l'organizzazione e lo Spirito della manifestazione;*
- *di accettare il trattamento dei miei dati personali e di quelli di mio/a figlio/a per scopi inerenti la manifestazione e le attività ad essa legate;*
- *di esercitare a pieno titolo la patria potestà.*

*Tutto ciò premesso il/la sottoscritto/a*

## **AUTORIZZA**

*Suo/a figlio/a* .....

*nato/a a* ..... *il* ..... *a partecipare alla manifestazione*

## **TORARANDO**

*liberando gli organizzatori da ogni forma di responsabilità, diretta e indiretta, civile e penale, relativa ad eventuali infortuni durante lo svolgimento della manifestazione e/o allo smarrimento di effetti personali per furto o qualsivoglia altra ragione e/o eventuali danni e/o spese (ivi comprese le spese legali) che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alla manifestazione in oggetto, anche in conseguenza del proprio comportamento, di eventi accidentali e/o fortuiti.*

*Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare il trattamento ed alla comunicazione dei miei dati e di quelli di mio/a figlio/a qualificati come personali e/o sensibili della citata legge, nonché alla comunicazione e diffusione dei dati, delle immagini, dei video e quant'altro per scopi inerenti la Manifestazione Sportiva e le attività ad essa legate.*

*Firma* .....

*Data* .....