**Modulistica Liberatoria Atleti Minorenni**

Il sottoscritto ……………………………………………………nato a ……………………il …./……/…………

Residente in Via……………………………………………………………Comune…….…………….…………..

La sottoscritta…………………………………………………..nata a ……………………il …../…../ ………..

Residente in Via……………………………………………………….…..Comune……………………………….

**DICHIARANO**

· Di essere consapevole dei rischi connessi alla partecipazione alla competizione;

· Di aver ricevuto copia del regolamento e di accettare il suddetto e lo spirito del torneo;

· Di aver ricevuto ad accettato con esplicito consenso l’*informativa sulla privacy ai sensi del GDPR UE 2016/679*

· Di accettare il trattamento dei dati propri dati personali e del/della figlio/a per scopi inerenti il torneo e le attività ad esso legate.

· Di esercitare a pieno titolo la patria potestà

**E di autorizzare Il/La proprio/a figlio/a**

……………………………………………………………………………………………………...

Nato/a a ……………………………………………… il …../.…../…………… a partecipare alla

**GARA/COMPETIZIONE**

**OPEN CITTA’ DI MARANO DI NAPOLI**

**Del 17 MARZO 2024**

Sollevando gli organizzatori da ogni forma di responsabilità, diretta e indiretta, civile e penale, relativa ad eventuali infortuni durante la disputa delle gare 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 competizione in oggetto, anche in conseguenza del proprio comportamento, di eventi accidentali e/o fortuiti. Solleva inoltre l’organizzazione da ogni responsabilità civile e penale in merito all'idoneità della struttura sportiva così come attrezzata. I sottoscritti dichiarano inoltre di accettare il trattamento e la comunicazione dei propri dati e di quelli di nostro/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 gara e le attività ad esso legate.

**Firma Padre**………………………………………………..

**Firma Madre**……………………………………………… **Data**………………………………………

**Allegare fotocopia documento di riconoscimento di entrambi i genitori.**