



# 23° TORNEO DEI BAGNI DI FORTE DEI MARMI

## MODULO PER MINORENNI

### Dati Partecipante

Nome	Cognome
Luogo di Nascita	Data di Nascita
Codice Fiscale	Squadra
Comune di Residenza	Indirizzo di Residenza

### Autorizzazione di un genitore

Io sottoscritto/a:

Nome	Cognome
Luogo di Nascita	Data di Nascita
Codice Fiscale	Recapito Telefonico

Padre/Madre di \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a partecipare al "23° TORNEO DEI BAGNI DI FORTE DEI MARMI"

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### Liberatoria Privacy:

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### Autorizzazione per pubblicazione di foto e video

Si autorizza a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet della Società A.S.D FORTE DEI MARMI 2015 e del COMUNE DI FORTE DEI MARMI su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER L'ATTIVITA' del "23° TORNEO DEI BAGNI" IN CASO DI INFORTUNI

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, ad avere in possesso una visita medica idonea impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti

Firma del genitore \_\_\_\_\_