



Stagione Sportiva 2020/2021

**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**

Il/La sottoscritto/a

---

(Cognome e Nome genitore)

residente in

---

(Città) (Prov.)

(CAP)

(Via, Viale o Piazza)

(N.)

---

(telefono abitazione) (Cellulare) (E-mail)

**DICHIARO**

di essere consapevole che, nel periodo di prova, svolgendo attività sportiva di tipo occasionale, in attesa dell'eventuale successivo tesseramento, sono 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 dovessi 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

---