

Stagione Sportiva 2020/2021

**LIBERATORIA PER ESONERO RESPONSABILITA' NEL CASO DI  
DANNI PSICO-FISICI RIPORTATI DA ATLETI MINORENNI 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.)

\_\_\_\_\_  
(recapito telefonico)

in qualità di esercente la potestà genitoriale di:

\_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome figlio/a)

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di essere consapevole che, nel periodo di prova, svolgendo attività sportiva di tipo occasionale, in attesa dell'eventuale successivo tesseramento, mio figlio è scoperto di 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

\_\_\_\_\_  
(firma da apporsi di proprio pugno da chi esercita la potestà genitoriale)

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

\_\_\_\_\_  
(Firma da apporsi di proprio pugno da chi esercita la potestà genitoriale)