



Stagione Sportiva 2026/2027

**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**

Io sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

(cognome e nome genitore)

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

residente a \_\_\_\_\_

(Città) (Prov.) (CAP)

\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

(Via, Viale o Piazza) (N.)

in qualità di esercente la potestà genitoriale di (per i minorenni):

\_\_\_\_\_

(cognome e nome figlio/a)

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

**DICHIARO**

di essere consapevole che, nel periodo di prova, svolgendo attività sportiva di tipo occasionale, in attesa dell'eventuale successivo tesseramento, l'atleta suindicato è 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 BK 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

\_\_\_\_\_

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