



## Comitato Regionale Sport Puglia

Sede legale Viale Japigia 26 70126 Bari, Italy  
segreteria@comitatoregionalesportpuglia.eu  
comitatoregionalesportpuglia@pec.it

### ADESIONE E DICHIARAZIONE DI ESONERO RESPONSABILITA'

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, (in qualità di esercente la potestà sul  
minore<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ -  
Tel. \_\_\_\_\_ SOCIETA' DI PROVENIENZA \_\_\_\_\_

#### COMUNICA

di voler far partecipare il su indicato figlio minore all' Open day, organizzato in data odierna dal Comitato Regionale Sport Puglia in occasione di AMAREBARI

In riferimento alla suddetta intenzione, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI:

- sollevare l'Organizzazione, da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione all'evento sportivo, anche in conseguenza del proprio comportamento; di assumersi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva in questione
- sollevare l'Organizzazione, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi e a malori verificatisi durante l'intera durata dell'evento, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture, nonché di sollevare l'Organizzazione da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale;
- di rispettare ogni prescrizione comunicata dall'organizzazione in ottemperanza alla normativa anti COVID 19.

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito. Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c., l'esercente la potestà genitoriale dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella dichiarazione di esonero di responsabilità dell'Organizzazione e di approvarne specificamente tutti i punti elencati.

Allega certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in proprio ed in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale sul figlio minore \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ a (\_\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_. Essendo stato informato: - dell'identità del titolare e del responsabile del trattamento dei dati; - della misura e modalità con le quali il trattamento avviene; - delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali; - del diritto alla revoca del consenso nonché degli altri diritti di cui gode l'interessato ex art. 15 e segg. del Regolamento UE 2016/679; con la sottoscrizione del presente modulo ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sopra riportata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Liberatoria fotografica** Il sottoscritto \_\_\_\_\_ A U T O R I Z Z A alla pubblicazione, su siti internet, social network, giornali, TV e altri media, su manifesti, volantini, brochure, di foto e video ritraenti il proprio figlio minore, realizzati in occasione dell'evento odierno al fine di pubblicizzare la manifestazione e promuovere le attività del Comitato Regionale Sport Puglia, attraverso manifesti, volantini, brochure e quanto altro. Il materiale così come sopra raccolto e le informazioni così acquisite, saranno utilizzate esclusivamente con le modalità e per le finalità sopra precisate. La presente autorizzazione non consente l'uso del materiale fotografico e audio-video e l'utilizzo delle informazioni così raccolte in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/la sottoscritto/a e del proprio figlio minore, e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/La sottoscritto/a, per sé e per il proprio figlio minore, dichiara di non avere nulla a pretendere dal Comitato Regionale Sport Puglia a qualsiasi titolo (es. compenso/indennizzo/rimborso) in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente, per sé e per il proprio figlio minore, anche per conto dell'altro genitore, ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

