



Federazione Schützen del Welschtirol  
Welschtiroler Schützenbund



## LIBERATORIA MINORENNE

*Io sottoscritto/a .....*

*nato/a a ..... il .....*

*residente in ..... comune .....*

### **DICHIARA**

- *di essere a conoscenza che dal 5 al 6 OTTOBRE nella località TSN TRENTO IN CADINE*

*si svolgerà la manifestazione WELSCHTIROLER BUNDESSCHIESSEN- TIRI FEDERALI DEGLI SCHÜTZEN DEL TIROLO MERIDIONALE;*

- *di accettare l'organizzazione e lo Spirito della manifestazione;*
- *di accettare il trattamento dei miei dati personali e di quelli di mio/a figlio/a per scopi inerenti la manifestazione e le attività ad essa legate;*
- *di esercitare a pieno titolo la patria potestà.*

*Tutto ciò premesso il/la sottoscritto/a*

### **AUTORIZZA**

*Suo/a figlio/a .....*

*nato/a a ..... il ..... a partecipare alla*

*manifestazione **WELSCHTIROLER BUNDESSCHIESSEN**  
**TIRI FEDERALI DEGLI SCHÜTZEN DEL TIROLO MERIDIONALE***

liberando gli organizzatori da ogni forma di responsabilità, diretta e indiretta, civile e penale, relativa ad eventuali infortuni durante la disputa delle gare e/o allo smarrimento di effetti personali per furto o qualsivoglia altra ragione e/o eventuali danni e/o spese (ivi comprese le spese legali) che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alla competizione in oggetto, anche in conseguenza del proprio comportamento, di eventi accidentali e/o fortuiti. Solleva inoltre l'organizzazione da ogni responsabilità civile e penale in merito all'idoneità della/e struttura/e sportiva/e così come attrezzata/e. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare il trattamento ed alla comunicazione dei miei dati e di quelli di mio/a figlio/a qualificati come personali e/o sensibili della citata legge, nonché alla comunicazione e diffusione dei dati, delle immagini, dei video e quant'altro per scopi inerenti la Manifestazione Sportiva e le attività ad essa legate.

*Firma .....* *Data .....*