



ARRÈTO SANTU CUONO
rivivi il cuore pulsante della città

LIBERATORIA

Partecipante minorenne:

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____ N° Civico _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

Autorizzazione di un genitore

Io sottoscritto/a:

Nome _____

Cognome _____

Padre/Madre/Tutore di _____

In quanto genitore/tutore, dichiaro che mio/a figlio/a è in possesso di green pass.

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a _____ a partecipare dal 01/04/2022 al 29/05/2022

al torneo “**ARRÈTO SANTU CUONO - rivivi il cuore pulsante della città**”.

Presso il Centro Sportivo Diocesano in Via Nino Bixio.

Firma del genitore/tutore _____

Liberatoria Privacy:

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali

Firma del genitore/tutore _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti

Firma del genitore/tutore _____

Allegare:

- Documento di riconoscimento genitore o di chi ne fa le veci
- Documento di riconoscimento minore
- Green pass