



A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO

Via Kennedy n.16 -84073 SAPRI (SA)

C.F.: 93038060658 – P.IVA 06280270650

Email: soccerschoolcilent@gmail.com

Email/pec: soccerschoolcilent@pec.it

Web: <https://www.soccerschoolcilent.it>

Cell.: 3468117628 – 3485962241 – 3356600234

Affiliata F.I.G.C. matr.953174 – LND e riconosciuta dal CONI

LIBERATORIA GENITORI

“EVENTI SPORTIVI”

Spett.le

A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO

Via Kennedy, n.16

84073 - Sapri (SA)

PARTECIPAZIONE DEL MINORE AD “EVENTI SPORTIVI” EXTRA SOCIETARI E FEDERALI

NOME	COGNOME	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
CODICE FISCALE	DOCUMENTO N.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA (GG MM AAAA)	LUOGO DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RESIDENTE A		PROV.
<input type="text"/>		<input type="text"/>
NOME	COGNOME	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
CODICE FISCALE	DOCUMENTO N.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA (GG MM AAAA)	LUOGO DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RESIDENTE A		PROV.
<input type="text"/>		<input type="text"/>
RECAPITI TELEFONICI	<input type="text"/>	

IN QUALITÀ DI GENITORI/TUTORI DEL GIOVANE

NOME	COGNOME	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA (GG MM AAAA)	LUOGO DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO N.	RILASCIATO DA	IN DATA (GG MM AAAA)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sottoposto alla nostra potestà genitoriale e in via esclusiva, con la presente dichiarazione **AUTORIZZIAMO** nostro figlio a iscriversi e prendere parte ai seguenti eventi sportivi quali:

- **Tornei di calcio Nazionali e Internazionali;**
- **Provini presso altre Società di calcio;**
- **Open Day;**
- **altra manifestazione inerente al calcio.**

Con la sottoscrizione della presente **RILASCIAMO all'A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO IL RELATIVO CONSENSO** in nome e per conto del minore medesimo. **DICHIARIAMO** inoltre, in qualità di esercenti la potestà genitoriale, di aver preso conoscenza (essendo stato sufficientemente informati dall'associazione medesima) ed accettato integralmente le regole interne **dell'ASD SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO** e quelle dell'evento sportivo in questione (su descritto), nonché le regole di sicurezza dell'attività medesima e di averla ritenuta idonea e formativa per nostro figlio.

SAPRI (SA), Li

firma del padre/tutore legale del minore

firma della madre/tutrice legale del minore

DICHIARIAMO inoltre di ritenere nostro figlio sufficientemente maturo in relazione alle responsabilità che comporta la partecipazione ai sopracitati eventi e in particolare a tutte le regole/doveri dell'associazione ed in particolare:

1. le norme comportamentali, di correttezza e di sicurezza, di volta in volta in dettaglio esposte dall'associazione stessa, in persona dei suoi rappresentanti;
2. tutti gli obblighi conseguenti al gioco Calcio della federazione;
3. piena conoscenza delle aree di gioco, nonché di eventuali zone-aree-punti di non-gioco, precluse al gioco effettivo e/o anche al mero transito/passaggio, a fini di sicurezza e/o a fini di tutela della sicurezza di eventuali terzi, come indicato dall'associazione;
4. la consapevolezza che il gioco potrà svolgersi nelle situazioni tipo riportate nei seguenti punti: a) giocare su un terreno con una superficie accidentata costituito dalla presenza di brecciolino. b) giocare in aree urbanizzate che possono comportare tutti i rischi di cui al comma (a) oltre alla possibilità di urtare, inciampare, scivolare e di essere conscio che tutto possa avvenire in maniera imprevedibile.

DICHIARIAMO infine, sotto la nostra responsabilità, che nostro figlio gode di buona salute e di non aver mai sofferto, neanche occasionalmente, di patologie e/o impedimenti relativi all'attività sportiva di tipo non agonistico e di non aver mai sofferto di allergie e patologie ricollegabili, direttamente e non, alla pratica delle attività sportive previste.

ACCONSENTIAMO al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016, consapevoli che il trattamento stesso potrà riguardare anche dati "sensibili, nonché i dati personali

idonei a rilevare lo stato di salute. Siamo consapevoli che l'associazione richiederà e conserverà solo i minimi dati necessari ai fini dello svolgimento dell'attività sportiva senza fornirli a terzi.

Con la presente dichiarazione i sottoscritti genitori esercenti la piena patria potestà

_____ e _____

intendono esonerare **I'ASD SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO**, tutte le sue figure dirigenziali ed i suoi rappresentanti istruttori da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale per sinistri in cui potrà incorrere nostro figlio/a, sia come responsabile, sia come danneggiato.

SAPRI (SA), Lì

firma del padre/tutore legale del minore

firma della madre/tutrice legale del minore

Oltre a dare il pieno consenso, da parte di entrambi noi genitori, sul trattamento dei nostri dati personali e quelli di nostro figlio (minore), ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016.

firma del padre/tutore legale del minore

firma della madre/tutrice legale del minore
