



**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ
DATI PERSONALI DEL MINORE**

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ telefono _____

**DATI PERSONALI DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ
GENITORIALE O LA TUTELA**

GENITORE TUTORE

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ telefono _____

Con riferimento agli eventi organizzati da APS PRO LOCO di Oria (Br) nell'ambito del "MINI TORNEO" dei Rioni

DICHIARO

1. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla partecipazione agli eventi sportivi organizzati da APS PRO LOCO di Oria (Br), pur non potendosi considerare le attività connesse come potenzialmente pericolose ed aventi semplice carattere promozionale, conseguentemente dichiara di manlevare la APS PRO LOCO di Oria (Br) e i Rioni Castello, Lama, Giudea e Santo Basilio da qualunque responsabilità per danni che dovessi subire durante l'evento o comunque connessi a detta attività;
2. di essere pienamente consapevole che la partecipazione all'attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento dell'attività stessa;
3. che il minore è in condizioni psicofisiche idonee per l'attività non competitiva e avente carattere puramente ludico-promozionale;
4. di accettare incondizionatamente il regolamento della competizione e di impegnarmi sin d'ora a che anche il minore rispetti detto regolamento.
5. di garantire che il minore durante le attività permarranno esclusivamente all'interno delle aree che saranno indicate dagli organizzatori ed alle quali sarà consentito l'accesso;
6. di assumermi sin da ora la responsabilità civile e penale per ogni e qualsiasi condotta non conforme al regolamento, in contrasto con qualunque legge applicabile e/o che causi lesioni personali a me stesso e/o a terzi e/o a cose;
7. di manlevare e tenere indenne - anche a nome dei miei eredi e/o aventi causa - la APS PRO LOCO di Oria (Br), i suoi dirigenti, collaboratori e dipendenti, così come i loro eredi e/o aventi causa, da qualsiasi pretesa avanzata per qualsiasi motivo da parte di terzi e da ogni responsabilità che possa sorgere come conseguenza della condotta del minore durante e a causa delle attività svolte in occasione della manifestazione;
8. di garantire che eventuali accompagnatori rispetteranno le norme di comportamento e che gli stessi non assumeranno comportamenti pericolosi e che, inoltre, si intratteranno esclusivamente nelle aree a loro dedicate;
9. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la sicurezza del minore e tutti i partecipanti.

ABBINAMENTO AL RIONE

CASTELLO

GIUDEA

LAMA

SANTO BASILIO

crociare il rione scelto

Luogo e data _____

Firma (leggibile) X _____

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 6, 7 e 8 della presente scrittura.

Luogo e data _____

Firma (leggibile)X _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(ART. 46 D.P.R. 445 DEI 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

il _____ residente a _____

in via _____ nr _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni sopra rese, specie in relazione alle generalità del Minore e alla sua residenza, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

Luogo e data _____

Firma (leggibile)X _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente autorizzo gli Organizzatori al trattamento dei miei dati personali e del Minore forniti in relazione alla cessione del Materiale (immagine e generalità). Contattando il titolare del trattamento APS PRO LOCO, con sede in via Pasquale Astore 31, 72024 Oria (Br), è possibile esercitare gratuitamente i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679, in particolare richiedere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore avverrà nel rispetto delle disposizioni di legge e con l'adozione di idonee misure di sicurezza, eventualmente anche con l'ausilio di strumenti elettronici, per finalità amministrative, legali, gestionali strettamente necessarie alla pubblicazione e all'utilizzazione del Materiale da parte degli Organizzatori. Prendo atto altresì che il rifiuto del consenso al trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore come sopra comporta l'impossibilità per il Minore di prendere parte agli eventi organizzati dalla APS PRO LOCO di Oria (Br). I dati sottoscritti e quelli del minore saranno trattati da APS PRO LOCO di Oria (Br) ai sensi dell'informativa consultabile sul portale www.paliodioria.net/privacy, anche avvalendosi di soggetti qualificati e debitamente nominati responsabili del trattamento al fine di garantire la sicurezza dei dati e la tutela dei Suoi diritti.

Luogo e data _____

Firma (leggibile)X _____

Se la presente liberatoria e autorizzazione è firmata da uno solo dei soggetti esercenti la potestà genitoriale, il firmatario garantisce il pieno consenso anche degli altri esercenti detta potestà e manleva espressamente APS PRO LOCO di Oria (Br) da eventuali contestazioni, richieste risarcitorie nonché da danni o altre conseguenze pregiudizievoli derivanti dallo svolgimento delle attività e/o dalla richiesta di cancellazione di dati e immagini del minore.

Luogo e data _____

Firma (leggibile)X _____
