



ASD Unione Sportiva Pavullese 'Romeo Venturelli'

MODULO ISCRIZIONE SCARICO RESPONSABILITÀ

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ CAP _____

Cellulare _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

ESERCENTE LA POTESTA' SUL MINORE

1. Nome e Cognome _____ Cod. Fiscale _____

Nato il _____ a _____

2. Nome e Cognome _____ Cod. Fiscale _____

Nato il _____ a _____

DICHIARO

- Che il minore è in condizioni psicofisiche idonee per lo svolgimento dell'attività sportiva non agonistica;
- Che sono informato delle difficoltà connesse all'utilizzo della **mountain bike**, dando atto di avere compreso quali sono le norme comportamentali e le tecniche di guida, alle quali il minore dovrà attenersi;
- Di assumermi fin da ora ogni responsabilità per danni procurati a cose e/o persone dal minore, salvo coperture assicurative, sollevando quindi l'organizzazione ed i suoi collaboratori;
- Di esonerare l'organizzazione da qualunque responsabilità e/o risarcimento nei miei confronti da danni fisici e/o materiali verificatisi durante i corsi e le manifestazioni, anche se dovuti a terzi estranei o ad altri partecipanti.

DICHIARO INOLTRE

Di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di averne compreso il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Luogo e data: Pavullo n/F lì _____ Firma _____

In base all'Art.23 del D.lgs. 30 giugno 2003 n.196, preso atto della informativa e precisamente di quella riguardante l'Art.13, **ACCONSENTO** ai sensi degli articoli 11,20,21,22 del decreto in oggetto al trattamento dei miei dati personali. **ACCONSENTO** altresì che eventuali foto e/o riprese video che abbiano come soggetto la persona di mio/a figlio/a effettuate durante il corso o altre manifestazioni possano essere rese pubbliche attraverso i normali canali divulgativi (riviste, giornali, internet, ecc.) solo per scopi promozionali e/o divulgativi della mountain bike, in base alle norme vigenti.

Luogo e data: Pavullo n/F lì _____ Firma _____