

MODULO DI ISCRIZIONE E SCARICO DI RESPONSABILITA' PER MINORI

Il/la sottoscritto/a (NOME)(COGNOME), residente inprovincia (.....),
via / p.zza, captelefono,
email.....@.....,
genitore del minore (NOME)..... (COGNOME).....,
nato/a a il

DICHIARA

1. che il minore è in possesso di un **Certificato Medico Sportivo Agonistico** ;
2. che il minore non è affetto/a da patologie psico-fisiche;
3. di essere a conoscenza dei rischi e dei pericoli che l'attività del OCR (obstacle course race) comporta e peraltro di assumerli consapevolmente;
4. di autorizzare il minore a partecipare alla manifestazione **CELTIC MUD RACE**

DICHIARA INOLTRE

5. di assumermi sin d'ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo alla persona e/o alle cose del minore per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa di un comportamento del minore;
6. per me, nonché per i miei eredi e aventi causa, di sollevare il Comitato Organizzatore, nonché i suoi collaboratori da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsiasi eventuale danno, anche causato da terzi, dovesse derivare alla persona del minore in occasione e a causa dell'attività in occasione della **CELTIC MUD RACE**
7. ai sensi e agli effetti del d.l. 30 giugno 2003 n. 196, autorizzo il comitato organizzatore della **CELTIC MUD RACE** al trattamento, manuale e informatizzato, dei miei dati personali nonché di quelli di mio/a figlio/a, acconsento inoltre all'utilizzo del materiale da me fornito nell'ambito delle iniziative promosse dal comitato stesso.
8. Autorizzo inoltre l'utilizzo del materiale cine/fotografico realizzato in occasione della manifestazione riguardante il minore.
9. dichiaro, inoltre di essere stato informato, ai sensi dell'art 13 del succitato D.L., circa tutti i diritti miei e di mio/a figlio/a in merito al trattamento dei dati personali e in particolare, che il conferimento dei dati richiesti è necessario affinché mio/a figlio/a possa prendere parte alla manifestazione e che l'eventuale rifiuto potrebbe comportarne l'esclusione;
10. che è mio diritto ai sensi dell'art. 7 D. L. richiedere notizia sul trattamento dei dati miei e di mio/a figlio/a, identificare il titolare del trattamento stesso, di oppormi al trattamento, richiedere comunicazione, cancellazione e trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati, l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione; che il titolare del trattamento è l' a.s.d. OCR VDA
11. di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Luogo e data

Firma

Ai sensi e agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., dichiaro di approvare espressamente i punti nn.: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8,9,10 e 11.

Luogo e data

Firma