



LUPI DI SPARTA ASD

Via Campone Sala 449, 47042
Cesenatico (FC), ITALY
WhatsApp: 3209255952



DICHIARAZIONE LIBERATORIA ESONERATIVA DI RESPONSABILITA'.

IN QUALITA' DI GENITORE O AVENTE RESPONSABILITA' DEL MINORE

SI AUTORIZZA

Il minore a partecipare alle attività svolte presso il boot camp di Lupi di Sparta ASD durante la manifestazione denominata "KILLER LUP SPRINT SUMMER ED 2023" in Cesenatico, via Campone Sala 449 il 06/08/2023

CONSAPEVOLE

del fatto che a seguito della presenza del minore e sua partecipazione alle attività organizzate da LUPI DI SPARTA A.S.D., possano presentarsi pericoli di infortuni e rischi per la sua persona connaturati alla natura dell'attività praticata e scelgo comunque, volontariamente e liberamente, di farvi partecipare mio figlio e di assumerne totale la responsabilità.

DICHIARA

di manlevare LUPI DI SPARTA A. S. D. nonché chiunque altro li rappresenti o possa essere coinvolto nell'organizzazione delle attività, manifestazioni ed eventi sportivi, da ogni e qualsivoglia responsabilità per ogni danno, perdita o lesione che il minore possa patire in conseguenza diretta o indiretta della sua partecipazione a tali attività ed eventi, comprese le spese legali sopportate per pretesi danni, perdite o lesioni occorsi a terzi a causa della sua condotta o in occasione della sua partecipazione a tali attività ed eventi, quali che ne sia la causa e fatti salvi i limiti di legge.

SI IMPEGNA

a non promuovere alcuna azione giudiziaria contro LUPI DI SPARTA A.S.D. ne ad assistere o partecipare allo svolgimento di qualsivoglia richiesta di indennizzo monetario che possa essere intentato per smarrimento, danneggiamento o infortunio in relazione alla sua partecipazione all'attività sopra indicata.

Dichiaro di aver preso visione di quanto sopra

DATI PERSONALI:

Autorizzo LUPI DI SPARTA A. S. D. alla raccolta e al trattamento dei miei dati personali, in conformità a quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003, per le sole finalità connesse alla mia partecipazione alle attività ed eventi sportivi organizzati.

NOME DEL MINORE

**NOME E FIRMA DEL GENITORE O AVENTE
RESPONSABILITA'**