



**SCUOLA
CALCIO ELITE**
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

LIBERATORIA PER ESONERO RESPONSABILITA A.S.D. NAPOLI CALCETTO

Io sottoscritto/a (dati del genitore) _____

Nato a _____ il _____ cell _____

Genitore / tutore del minore (allievo) _____

Nato a _____ il _____ cell _____

Residente a _____ in via _____

Autorizzo

mio figlio a partecipare agli allenamenti presso l'ASD Napoli Calcetto per il periodo di prova ante-tesseramento

e Dichiaro

Di essere consapevole che sta svolgendo attività fisica senza alcun tesseramento e quindi senza copertura assicurativa. Mi assumo quindi ogni responsabilità in caso di eventuale infortunio psico/fisico. Dichiaro inoltre di esonerare l'ASD Napoli Calcetto ed ogni suo collaboratore o incaricato ad ogni qualsivoglia responsabilità per danni a cose o persone che il minore dovesse causare nel periodo di prova nello svolgimento dell'attività.

Data _____ FIRMA _____

Dichiaro altresì che mio figlio a sostenuto le visite mediche per attività sportiva meno di 12 mesi fa e possiede l'idoneità medica alla pratica sportiva.

Data _____ FIRMA _____

Informativa privacy

Autorizzo, A.S.D., NAPOLI CALCETTO nonché le società con esse in rapporto di collegamento ai sensi dell'art. 2359 c.c. - titolari del trattamento, a dare corso all'iscrizione alla manifestazione in oggetto, al trattamento dei miei dati e quelli di mio/o figlio/a. A tale scopo, il solo indirizzo e-mail potrà essere trattato dalle medesime titolari per l'invio di comunicazioni periodiche inerenti l'attività di Marketing dei titolari del trattamento. In ogni momento e gratuitamente sarà possibile esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Leg.196/03 – e cioè conoscere quali dei miei dati vengono trattati, farli integrare, modificare o cancellare per violazione di legge, o opporsi al loro trattamento inviando una e-mail all'indirizzo mtcvomero@gmail.com

Data _____ FIRMA _____

ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL GENITORE