

AUTORIZZAZIONE PER MINORI

Il sottoscritto (padre, madre o tutore) _____

nato/a a _____ il _____

documento di identità' _____ n° _____ del ___/___/___

autorizza l'atleta _____

nato/a a _____ il _____

a partecipare all'allenamento "Sparring Time" che si terrà nel giorno domenica 7 aprile 2024 nella Palestra dell'Istituto Comprensivo Amedeo Moscati entrata in via degli Appennini in Faiano (SA) nella specialità sportiva :

Confermo che mio figlio/a è in possesso dei requisiti previsti e lo/a autorizzo a partecipare all'allenamento in oggetto, consapevole dei regolamenti e delle peculiarità dello sport da combattimento in cui si cimenterà, assumendomi consapevolmente i rischi inerenti la partecipazione e tutti i vincoli che ne derivano.

Autorizzo inoltre la pubblicazione di immagini di mio figlio/a e/o me stesso/a effettuate durante l'evento in oggetto, nei mezzi usati dall'organizzazione e che esse vengano diffuse a terzi con qualunque mezzo e supporto lecito, senza condizioni o riserve, in qualsivoglia tempo, senza alcun obbligo di corrispondere un compenso.

Si dichiara di consentire ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e GDPR 2016/679 il trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo e/o sportivo secondo le modalità indicate nell'informativa ricevuta e visionata.

Data ___/___/___ Firma _____

SI PREGA DI COMPILARE, FIRMARE E PRESENTARE IN ORIGINALE INSIEME A COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL FIRMATARIO