

# TORNEO DI PALLAVOLO – VII EDIZIONE – 2023 – LIBERATORIA MAGGIORENNE

## DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE, PER ATTIVITÀ FISICA NON AGONISTICA (AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (.....) il .....

residente a .....

in .....

**DICHIARA** SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ DI ESSERE SANO/A E DI ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA PER SVOLGERE ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA.

**DICHIARA** ALTRESÌ CHE QUANTO SOPRA DICHIARATO CORRISPONDE AL VERO E SOLLEVA GLI ORGANIZZATORI DELLA VII EDIZIONE DEL TORNEO DI PALLAVOLO 2023, IL PARROCO, IL CIRCOLO GIOVANILE SAN GIOVANNI BOSCO APS DI GRAFFIGNANA E TUTTI I COLLABORATORI DELL'ORATORIO SAN GIOVANNI BOSCO DA RESPONSABILITÀ DERIVANTI DA PROBLEMATICHE DI SALUTE CONOSCIUTE, MA NON DICHIARATE NEL PRESENTE MODULO.

**AUTORIZZA** IL CIRCOLO GIOVANILE SAN GIOVANNI BOSCO - APS DI GRAFFIGNANA A RENDERE PUBBLICA CON QUALSIASI MEZZO E SENZA LIMITAZIONE ALCUNA, FATTO SALVO IL RISPETTO DEL BUON NOME E DELLA DIGNITÀ PERSONALE, LE FOTOGRAFIE IN CUI APPARE LA MIA IMMAGINE RIPRESE IN OCCASIONE DELLE MANIFESTAZIONI CHE FANNO PARTE DELL'INIZIATIVA "TORNEO DI PALLAVOLO 2023 – VII EDIZIONE"

**ACCONSENTE** CHE IL CIRCOLO GIOVANILE SAN GIOVANNI BOSCO APS DI GRAFFIGNANA UTILIZZI I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI PROPRI DELLA MANIFESTAZIONE (REG. UE 679/16).

In fede

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato dal CIRCOLO GIOVANILE SAN GIOVANNI BOSCO - APS DI GRAFFIGNANA, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali.