

TORNEO DI PALLAVOLO – IX EDIZIONE – 2025 – LIBERATORIA MINORENNE

DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL MINORE, 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

ed esercente la patria potestà o la tutela legale del minore

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ CHE IL MINORE SIA 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 IX EDIZIONE DEL TORNEO DI PALLAVOLO 2025, 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 L'IMMAGINE DEL MINORE RIPRESE IN OCCASIONE DELLE MANIFESTAZIONI CHE FANNO PARTE DELL'INIZIATIVA "TORNEO DI PALLAVOLO 2025 – IX 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 genitore/tutore