



MSP ITALIA

COMITATO PROVINCIALE DI FIRENZE

Io sottoscritto/a.....

Nato/a.....il.....

Residente in.....via.....

DICHIARA

di essere a conoscenza che dal..... al.....

In località..... si svolgerà la manifestazione

- che mio/a figlio/a è stato sottoposto/a agli accertamenti sanitari previsti dalle vigenti normative di legge con dichiarazione d'idoneità allo svolgimento dell'attività sportiva agonistica e che la relativa documentazione è conservata agli atti della società di appartenenza;
- di accettare l'organizzazione e lo Spirito della manifestazione;
- di accettare il trattamento dei miei dati personali e di quelli di mio/a figlio/a per scopi inerenti la manifestazione e le attività ad essa legate;
- di esercitare a pieno titolo la patria potestà.

Tutto ciò premesso il/la sottoscritto/a

AUTORIZZA

Suo/a figlio/a.....

Nato/a a..... il.....

A partecipare alla manifestazione.....

Liberando gli organizzatori da ogni forma di responsabilità, diretta e indiretta, civile e penale, relativa ad eventuali infortuni durante la disputa delle gare e/o allo smarrimento di effetti personali per furto o qualsivoglia altra ragione e/o eventuali danni e/o spese (ivi comprese le spese legali) che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alla competizione in oggetto, anche in conseguenza del proprio comportamento, di eventi accidentali e/o fortuiti. Solleva inoltre l'organizzazione da ogni responsabilità civile e penale in merito all'idoneità della/e struttura/e sportiva/e così come attrezzata/e.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare il trattamento ed alla comunicazione dei miei dati e di quelli di mio/a figlio/a qualificati come personali e/o sensibili della citata legge, nonché alla comunicazione e diffusione dei dati, delle immagini, dei video e quant'altro per scopi inerenti la Manifestazione Sportiva e le attività ad essa legate.

Firma

.....