

MODULO ISCRIZIONE PER MINORENNI - LIBERATORIA



IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

PROVINCIA _____ C.A.P. _____ TEL _____

TIPO DOCUMENTO DI IDENTITA' _____ NUMERO _____

in qualità di GENITORE TUTORE LEGALE ALTRO (specificare.....)

segnare con " X "

AUTORIZZO A PARTECIPARE ALL'ATTIVITA' DENOMINATA "POMPIEROPOLI" A CURA DELL'ASSOCIAZIONE NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO DEL CORPO NAZIONALE SEZIONE DI POTENZA:

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

PROVINCIA _____ C.A.P. _____

DICHIARO INOLTRE:

- con la sottoscrizione della presente, di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale gli organizzatori ed il suo legale rappresentante da eventuali incidenti o infortuni derivanti dalla partecipazione all'evento e da malori connessi all'espletamento dell'iniziativa ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti ed a noi pregiudizievoli;
- di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso nei confronti dell'organizzazione e del suo legale rappresentante in caso di infortuni, smarrimenti d'effetti personali e furto;
- di esonerare altresì gli organizzatori ed il suo legale rappresentante da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese che dovessero derivare per la partecipazione a quanto proposto, anche in conseguenza di comportamenti dei partecipanti o mancata organizzazione ed esecuzione dell'evento o proposta.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 " e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'Associazione Nazionale dei Vigili del Fuoco del Corpo Nazionale - Sezione di Potenza - all'utilizzo in esclusiva di tutte le immagini video e fotografiche che verranno prodotte, allo scopo di divulgare la sopracitata attività sul sito Internet, canali social o brochure illustrative. Fornisce inoltre il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte della stessa Associazione per le sue finalità istituzionali e amministrative.

Luogo: _____

Data: ____ / ____ / ____

FIRMA
