



TALENTI LIBERI

ARTE TEATRO DANZA

Associazione ASD e APS iscritta al RADS e RUNTS

Via Bari, 2 Ostuni (BR) Cell. 3930838327 C.F. 90047430740 P.IVA 02743620748

www.talentiliberi.it segreteria@talentiliberi.it asdtalentiliberi@pec.it

Dichiarazione liberatoria di responsabilità per la lezione di prova – Modello Minorenni

Il sottoscritto(Padre) _____ nato a _____ ()

il ____/____/____ e residente a _____ () in via _____

C.F. _____ CEL _____

La sottoscritta(Madre) _____ nata a _____ ()

il ____/____/____ e residente a _____ () in via _____

C.F. _____ CEL _____

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sul figlio minore

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ____/____/____ C.F. _____

CHIEDONO

alla APS-ASD TALENTI LIBERI di ammettere il proprio figlio minore a partecipare ad una lezione gratuita di prova di _____ il giorno ____/____/____ alle ore ____ presso la sede dell'Associazione.

A tal proposito, consapevoli che il proprio figlio minore non ha la copertura assicurativa per infortunio e consapevoli, altresì, di non aver consegnato il certificato medico di idoneità sportiva,

DICHIARANO:

1. di impegnarsi a far rispettare al proprio figlio minore lo Statuto predisposto dall'Associazione Sportiva Dilettantistica del cui contenuto sono stati resi edotti;
2. di possedere il certificato medico obbligatorio per l'esercizio dell'attività sportiva del proprio figlio minore;
3. di essere a conoscenza del fatto che, a seguito della partecipazione alla lezione gratuita di prova, possa presentarsi, per il proprio figlio minore, il rischio d'infortunio e di scegliere comunque, volontariamente e liberamente, di acconsentire alla partecipazione della lezione gratuita di prova;
4. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali del proprio figlio minore ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e di essere stati informati circa le finalità e modalità di trattamento, nonché circa il diritto di accesso, con facoltà di chiedere l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione dei dati personali del proprio figlio minore forniti.

Ostuni il ____/____/____

Firma (padre)

Firma (madre)

INFORMATIVA PRIVACY - GDPR 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati da voi forniti verranno trattati per lo svolgimento delle attività istituzionali dell'Associazione;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di Statuto o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- il titolare del trattamento dei dati personali è l'Associazione in persona del suo Presidente;
- potrà in ogni momento accedere ai propri dati, ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi, opporsi al trattamento, alla portabilità dei dati, revocare il consenso.

PRESTO IL CONSENSO ☐

NEGO IL CONSENSO ☐

Ostuni il ____/____/____

Firma (PADRE)_____

PRESTO IL CONSENSO ☐

NEGO IL CONSENSO ☐

Ostuni il ____/____/____

Firma (MADRE)_____