



## MODULO DI LIBERATORIA

Io sottoscritto/a:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Padre/Madre di \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

Mia figlia a partecipare al Torneo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ 2017  
a \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### LIBERATORIA PRIVACY

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione di mia figlia all'attività in questione.

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare l'Associazione Azzurra Pallavolo A.S.D e Chianti Volley da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia facente parte della suddetta Associazione, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla nostra Società della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

Inoltre concedo la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mia figlia nel contesto della manifestazione.

Firma del genitore \_\_\_\_\_