



FITAE-ITF

(A.S. Federazione Italiana Taekwon-do ITF)



Liberatoria Minori

FITAE-ITF

(Da consegnare in originale compilato e firmato alla verifica iscrizioni)

*

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ (____),
residente in via _____ (____) genitore del (o esercitante la patria potestà sul)
minore _____ nato a _____
(____) il _____

AUTORIZZA

a) ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati personali dello/a stesso/a l'A.S.D. FITAE-ITF e/o l'organizzazione di un eventuale Torneo e/o evento sportivo e/o sociale;

Autorizzo Non Autorizzo

b) gli stessi soggetti di cui *sub a*) - a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore - alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini ritraenti il Minore sugli spazi internet afferenti ai soggetti di cui *sub a*), su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici dei soggetti di cui *sub a*), prendendo atto che le finalità di tali pubblicazioni sono di carattere **meramente pubblicitario e promozionale in ambito sportivo**.

Autorizzo Non Autorizzo

c) alla partecipazione del Minore al **RITIRO di preparazione per il Campionato del Mondo** che si svolgerà a Roma dal 8 al 10/03/2019 presso la PALESTRA SPORTING VILLAGE THE MONSTER Via POLIA 44, Roma

Autorizzo Non Autorizzo

PRENDE ATTO ED ACCETTA CHE

la partecipazione del Minore a tutte le attività descritte *ut supra sub b), c), d)* avviene "a proprio rischio e pericolo" e che l'iscrizione e/o la partecipazione alle stesse comporta l'assunzione della responsabilità del genitore del (o esercitante la patria potestà sul) Minore nell'eventualità di infortuni dello stesso e/o per qualsiasi tipo di danno diretto o indiretto derivato a cose o persone liberando espressamente da ogni responsabilità l'associazione A.S.D. FITAE-ITF e/o gli altri organizzatori degli eventi fatta eccezione per le responsabilità previste *ex lege*.

*

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Sede Legale: Via Delle Chiuse snc, Terracina (LT) - C.F. 92114340497 P. IVA: 01772690499

Web: : www.fitaeitf.com

E-mail: segreteria@fitaeitf.com