**Dichiarazione Liberatoria per minorenni**

Il/la sottoscritto/a............................................................... (*nome e cognome del GENITORE*),

nato a .................................................. il …./.…/…..…residente in ……………………….

via/p.zza/c.so …………………….………………………. telefono …………………………………………………

e-mail.........................................................................

in qualità di genitore del minore ………………………..……………………………… ………………………..

nato/a a ………………………… il …./…./……….. codice fiscale …………………………………………….

e d’accordo con l’altro genitore, con la presente

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere consegnato alla società sportiva di appartenenza il certificato di sana e robusta costituzione fisica senza controindicazioni di sorta alla pratica sportiva del minorenne .

AUTORIZZA

**-**al trattamento dei dati personali, ivi inclusi i cosiddetti dati sensibili anche con strumenti informatici ai sensi della Legge n° 675 del 31/12/2006 e delle immagini scattate nelle manifestazioni (*concorsi, mostre, pubblicazioni, brochure, locandine, diffusione televisiva, Internet, ecc.*.) per le finalità strettamente connesse all’attività sportiva ed amministrativa di CIFESPORTITALIA. La presente autorizzazione non consente l'uso dell’immagine in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro o comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

ESONERA

Cifesportitalia nella figura di tutti i suoi responsabili e rappresentanti da ogni e qualsiasi responsabilità sia civile che penale, in merito all’esercizio dell’attività motoria e sportiva, sia essa praticata in una manifestazione ufficiale, gara o esibizione, sia in fase di allenamento/corso, negli impianti sportivi nei quali la stessa Cifesportitalia svolge o organizza la propria attività.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_