



Il/la sottoscritto/a ....., residente in ....., via / p.zza  
....., n. ...., cap ....., provincia ....., telefono ....., indirizzo  
E-MAIL .....,

genitore del minore

....., nato/a a .....il....., residente in  
....., via / p.zza .....,n. ...., cap ....., provincia  
.....;

#### DICHIARA

1. che il minore ..... non è affetto/a da patologie psico-fisiche e di godere di sana e robusta costituzione;
2. di essere a conoscenza dei rischi e dei pericoli che l'attività sportiva dilettantistica del softair legata allo svolgimento della tappa di Campionato FIPS PCS comporta e peraltro di assumerli consapevolmente;
3. di autorizzare il minore ..... a partecipare allo svolgimento della tappa del Campionato FIPS PCS organizzata dalla ASD..... in data.....
4. di assumermi sin d'ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo alla persona e/o alle cose del minore ..... e, per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa di un comportamento del minore;
5. per me, nonché per i miei eredi e aventi causa, di sollevare l'A.S.D.....in qualità di organizzatore della tappa e la FIPS in qualità di organizzatore del Campionato FIPS PCS, nonché i suoi collaboratori e i titolari del luogo in cui si svolgerà l'attività, da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsiasi eventuale danno, anche causato da terzi, dovesse derivare alla persona del minore.....  
.....in occasione e a causa dello svolgimento di tale tappa.
6. Ai sensi e agli effetti del D.L. 30 giugno 2003 n. 196, autorizzo la A.S.D. ....al trattamento, manuale e informatizzato, dei miei dati personali nonché di quelli di mio/a figlio/a, acconsento inoltre all'utilizzo del materiale da me fornito nell'ambito delle iniziative promosse dall' Associazione stessa ed al

materiale fotografico e video di terzi prodotto durante lo svolgimento della tapapa .Dichiaro, inoltre di essere stato informato, ai sensi dell'art 13 del succitato D.L., circa tutti diritti i miei e di mio/a figlia in merito al trattamento dei dati personali e in particolare, che il conferimento dei dati richiesti è necessario affinché mio/a figlio/a possa prendere parte alla giornata di gioco e che l'eventuale rifiuto potrebbe comportare l'esclusione dal gioco stesso; che è mio diritto ai sensi dell'art. 7 D. L. richiedere notizia sul trattamento dei dati miei e di mio/a figlia, identificare il titolare del trattamento stesso, di oppormi al trattamento, richiedere comunicazione, cancellazione e trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati, l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione; che il titolare del trattamento è la A.S.D. ....con sede in via.....

7. di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo;

Luogo e data .....Firma .....

Ai sensi e agli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., dichiaro di approvare espressamente i punti nn.: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.

Luogo e data ..... Firma .....