

## AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA MINORENNE

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente in ..... comune .....

### DICHIARA

- di accettare l'organizzazione e lo spirito della manifestazione;
- di accettare il trattamento dei miei dati personali e di quelli di mio/a figlio/a per scopi inerenti alla manifestazione e le attività ad essa legate;
- di esercitare a pieno titolo la patria potestà.

Tutto ciò premesso il/la sottoscritto/a

### AUTORIZZA

Suo/a figlio/a .....

nato/a a ..... il ..... a partecipare alla manifestazione

**“I misteri di Hogwarts”**  
**Domenica 20 Maggio 2018 ore 16:00**  
**Centro servizi agroalimentare e del legno**  
**Largo Bizzurro, Taurianova (RC)**

Liberando gli organizzatori da ogni forma di responsabilità, diretta e indiretta, civile e penale, relativa ad eventuali infortuni durante la disputa delle gare e/o allo smarrimento di effetti personali per furto o qualsivoglia altra ragione e/o eventuali danni e/o spese (ivi comprese le spese legali) che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alla competizione in oggetto, anche in conseguenza del proprio comportamento, di eventi accidentali e/o fortuiti. Solleva inoltre l'organizzazione da ogni responsabilità civile e penale in merito all'idoneità della/e struttura/e sportiva/e così come attrezzata/e. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare il trattamento ed alla comunicazione dei miei dati e di quelli di mio/a figlio/a qualificati come personali e/o sensibili della citata legge, nonché alla comunicazione e diffusione dei dati, delle immagini, dei video e quant'altro per scopi inerenti alla manifestazione ludica e le attività ad essa legate.

Firma .....

Data .....