

LA BATTAGLIA DI MILANO 2017

MODULO DI ISCRIZIONE E SCARICO DI RESPONSABILITA' PER MINORI

Il/la sottoscritto/a (NOME)(COGNOME), residente in provincia
(...), via / p.zza, captelefono,
email.....@....., genitore del minore (NOME).....
(COGNOME)....., nato/a a il
.....;

DICHIARA

1. che il minore è in possesso di certificato di sana e robusta costituzione in corso di validità;
2. che il minore non è affetto/a da patologie psico-fisiche;
3. di essere a conoscenza dei rischi e dei pericoli che l'attività del ciclismo comporta e peraltro di assumerli consapevolmente;
4. di autorizzare il minore a partecipare alla manifestazione LA BATTAGLIA DI MILANO del 7/8 ottobre 2017;

DICHIARA INOLTRE

5. 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;
6. per me, nonché per i miei eredi e aventi causa, di sollevare il Comitato Organizzatore, nonché i suoi collaboratori 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 dell'attività in occasione della Battaglia di Milano 2017 che si terrà il prossimo 7/8 Ottobre 2017;
7. ai sensi e agli effetti del d.l. 30 giugno 2003 n. 196, autorizzo il comitato organizzatore della Battaglia di Milano 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 dal comitato stesso.
8. Autorizzo inoltre l'utilizzo del materiale cine/fotografico realizzato in occasione della manifestazione riguardante il minorenne.
9. dichiaro, inoltre di essere stato informato, ai sensi dell'art 13 del succitato D.L., circa tutti i diritti 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 manifestazione e che l'eventuale rifiuto potrebbe comportarne l'esclusione;

10. 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 S.s.d. Darsena a.r.l., viale Cassala 61, 20143 - Milano;

11. 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