

SANGIO VOLLEY 2026

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ E PRIVACY

Compilazione da parte di un maggiorenne:

Io sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (__) residente a _____ (__)
in via/piazza _____ CAP _____
contatto telefonico _____ mail _____

Compilazione da parte dei genitori/tutori solo se minorenni:

Io sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (__) residente a _____ (__)
in via/piazza _____ CAP _____
contatto telefonico _____ mail _____
in proprio e quale esercente la responsabilità genitoriale sul
minore _____ nato/a il _____ a _____ (__)

- Con la presente liberatoria, da me letta e controfirmata (dai genitori responsabili qualora il giocatore sia minorenne), dichiaro di aver preso visione del regolamento del torneo (e di conseguenza di accettarlo), di essere a conoscenza dei rischi connessi alla mia partecipazione a questo torneo e alle attività collaterali.
- Mi impegno ad assumere, a pena di esclusione del torneo, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva in occasione delle partite e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge che possano mettere in pericolo la propria o altrui incolumità.
- Con l'accettazione della presente e ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori tutti e la Parrocchia di San Giovanni Decollato, da tutte le azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale (ivi incluse le spese legali), compresi quelli relativi a rischio di infortuni e/o lesioni gravi e non prima, durante e dopo la fase di gioco e/o quelli riguardanti il rischio di smarrimento di effetti personali per furto o qualsiasi ragione.
- Ogni squadra è responsabile per la propria parte del corretto uso e cura delle infrastrutture dell'oratorio. In caso di qualsiasi danno, anche causato accidentalmente, la squadra sarà tenuta al completo risarcimento finanziario.
- Sollevo gli organizzatori da eventuali responsabilità in merito all'esattezza dei dati da me forniti.
- Allego il mio certificato medico sportivo, agonistico o non agonistico, in corso di validità nella giornata dell'evento. Prima della partecipazione a questo torneo sarà mio onere verificare la mia idoneità fisica, le norme e le disposizioni che mi consentono di partecipare al torneo. Esonero gli organizzatori del torneo da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 (ed eventualmente dell'art.14) del GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 e unitamente al D.Lgs. n. 196/2003 novellato dal D.Lgs. n. 101/2018 si autorizzano gli organizzatori al trattamento dei dati personali e autorizzo l'utilizzo delle eventuali foto scattate, delle riprese video effettuate durante la manifestazione a scopo di promozione della manifestazione.

Firma _____

(firma del genitore se minorenne)