

Centro Sportivo Italiano
Comitato di Palermo
Via M. Bonello, 2 90124 Palermo

**DICHIARAZIONE UNICA DI RESPONSABILITA' E ASSUNZIONE DEL
RISCHIO PER MINORI**

Il Sottoscritto _____ genitore dell'atleta _____
nato a _____ il _____ tessera n° _____
Ente _____ Società ASD _____
nell'esercizio della patria potestà del minore _____, con la presente
chiede l'iscrizione dello stesso alle gare dei "Campionati MTB CSI 2019" A tal fine

DICHIARO

- di aver fatto prendere visione del regolamento del Campionati Regionale MTB e del programma e delle varie manifestazione al minore _____;
- di aver fatto prendere conoscenza al minore _____ che il percorso può essere aperto alla circolazione dei veicoli;
- che il minore _____ è in possesso di certificato medico sportivo per la pratica ciclistica;

MI IMPEGNO

- A far osservare al minore _____ le norme del codice della strada e di non violarle in alcun modo;
- Di far indossare il casco obbligatorio;
- Ad assumermi la responsabilità di eventuali danni causati a terzi, esonerando la società organizzatrice;
- In caso di sinistro, di esonerare la società organizzatrice da qualsivoglia responsabilità e procedere alla denuncia presso la compagnia assicuratrice dell'Ente di affiliazione.

Firma.....

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni "codice in materia di protezione dei dati personali"

Il sottoscritto concede il proprio consenso all'utilizzo dei suoi dati personali da parte della società organizzatrice per le finalità connesse all'esercizio dell'attività. La società organizzatrice custodisce i tuoi dati che saranno trattati nel pieno rispetto delle misure di sicurezza a tutela della tua riservatezza. Come previsto dalla legge in qualsiasi momento posso scrivere al responsabile del trattamento c/o la società organizzatrice ed ottenere gratuitamente l'aggiornamento o la cancellazione dei dati.

Firma.....