

FEDERAZIONE ITALIANA GOLF

DICHIARAZIONE DI ESONERO RESPONSABILITÀ

I sottoscritti _____, nato a _____ il _____, residente in _____, Via _____, e _____, nata a _____ il _____, residente in _____, Via _____, nella qualità di esercenti la potestà genitoriale sul figlio minore _____, nato a _____ il _____, tessera federale n. _____,

AUTORIZZANO

- a. il sopra indicato atleta a prendere parte alle gare che si disputeranno all'estero e ai corsi di allenamento qualora convocato dalla Federazione per l'anno in corso nelle date e con le modalità indicate nelle lettere di convocazione;
- b. ad accompagnare il minore, nelle attività di cui al punto a), le figure di componente dello staff tecnico, genitore, accompagnatore autorizzato e delegato dai genitori, soggetti che saranno individuati specificatamente nella lettera di convocazione. In caso di necessità sopravvenuta potranno svolgere la funzione di accompagnatore anche eventuali atleti maggiorenni che prenderanno parte alla gara, qualora, per qualsiasi motivo, il surriferito autorizzato accompagnatore non sia in grado di attendere alla sua funzione;
- c. sin da ora e sotto la propria esclusiva responsabilità, a che il minore viaggi senza accompagnatore, posticipando la partenza, ovvero anticipando il rientro, qualora le circostanze lo richiedano (per es. nel caso di smarrimento del documento di identità). I sottoscritti, per l'effetto, si impegnano affinché il minore sia provvisto, durante la trasferta, di un valido documento di identità;

E DICHIARANO

di essere a conoscenza dei rischi prevedibili e imprevedibili connessi allo svolgimento dell'attività in questione, sollevando il componente dello staff tecnico autorizzato e, quindi, la Federazione Italiana Golf e il suo legale rappresentante da qualsiasi responsabilità in merito a eventuali danni subiti dall'atleta per effetto di infortuni e/o incidenti, anche in occasione dei trasferimenti, nonché cagionati dallo stesso a terzi o cose;

altresì, per l'effetto, di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso nei confronti del componente dello staff tecnico autorizzato e, quindi, della Federazione Italiana Golf e del suo legale rappresentante. Pertanto esonerano il componente dello staff tecnico autorizzato e, quindi, la Federazione Italiana Golf e il suo legale rappresentante da ogni responsabilità e rinunciano a tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.

I sottoscritti dichiarano di aver preso atto dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati e di quelli del minore, ivi compresi quelli particolari, per le finalità ivi indicate.

Roma, lì _____

Il/la dichiarante _____ (Firma leggibile e per
esteso) (esercente la potestà genitoriale sul minore)

Il/la dichiarante _____ (Firma leggibile e per
esteso) (esercente la potestà genitoriale sul minore)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

Autorizziamo la Federazione Italiana Golf a produrre e/o pubblicare immagini, foto ed eventuali video-registrazioni che possano riguardare anche la persona di nostro/a figlio/a senza riserve all'utilizzo dell'immagine in qualunque forma si renda necessaria per usi amministrativi, dimostrativi e per la promozione della Federazione Italiana Golf a titolo completamente gratuito

☐ Autorizzo ☐ Non autorizzo

lì, _____ Il/la
Dichiarante, _____ (esercente la potestà genitoriale
sul minore)

lì, _____ Il/la
Dichiarante, _____ (esercente la potestà genitoriale
sul minore)

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificamente il testo del documento.

Rev.03

lì, _____ Il/la
Dichiarante, _____ (esercente la potestà genitoriale
sul minore)

DICHIARAZIONE INTOLLERANZE ALIMENTARI

I sottoscritti Sig. _____ e
Sig. _____ dichiarano lo stato di:

☐ assenza di allergie/intolleranze alimentari;

☐ presenza di allergie/intolleranze alimentari: specificare _____

☐ richiesta di menu alternativi (vegetariani, vegani): specificare_____.

li,_____ Il/la

Dichiarante,_____ (esercitante la potestà genitoriale sul minore)

li,_____ Il/la

Dichiarante,_____ (esercitante la potestà genitoriale sul minore)