

Il sottoscritto genitore _____

dell'atleta minorenni _____ nato a _____ il _____

ed iscritto di fatto alla A.S.D. Atletica Valle di Cembra, dichiara con la presente di conoscere le finalità del corso a cui partecipa il proprio figlio ed inoltre, acconsente la stessa società sportiva

- Al trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità di gestione amministrativa nel prossimo anno sportivo;
- Alla pubblicazione di foto sul sito della società sportiva e/o cartellonistica cartacea a indirizzo esclusivamente pubblicitario per manifestazioni e/o corsi inerenti sempre lo sport praticato ovvero l'atletica leggera;
- Al trasporto del proprio figlio da parte di personale esclusivamente indicato ed autorizzato dalla stessa società sportiva, agli allenamenti e/o gare, a cui di fatto ha deciso di partecipare la società sportiva stessa; (solo per ragazzi e giovani);

Inoltre il genitore è consapevole

- Che la società sportiva non si ritiene responsabile dei bambini fuori dagli orari programmati di lezione (compreso se rimangono nella struttura sportiva). Accompagnare e riaccompagnare i bambini da e per casa risulterà inoltre a carico dei genitori;
- Senza la visita medica valevole, l'assicurazione non risponde sia in gara che agli allenamenti. Quindi senza visita medica valevole gli atleti non possono partecipare ne agli allenamenti ne alle gare.

Data _____

Firma di un genitore _____

Informazioni dettagliate si trovano alla pagina
<http://www.atleticavalledicembra.it/settore-giovanile/il-settore-giovanile/>

