

AZIENDA SPECIALE TERRACINA

Centri estivi 2024

in favore di minori

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' (per figli minorenni)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ residente in _____

_____ Via/Piazza _____ n. _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

telefono (fisso e/o cell.): _____ e-mail: _____

in qualità di genitore/tutore di (nome e cognome)

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ Via _____

_____ Prov _____ C.F. _____

Iscritto al servizio Centri Estivi Comunali (indicare con X il centro a cui è iscritto il minore)



Centro estivo n. 1
TRA CIELO E TERRA
Nido all'aperto – Infanzia 2-5 anni



Centro estivo n. 2
UN'ESTATE A COLORI" Tra Mare e Natura SPIAGGIA IN MOVIMENTO Per ragazzi
Spiaggia animata per bambini e ragazzi dai 6 ai 14 anni

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di **esonere e sollevare da ogni responsabilità civile e penale L'Azienda Speciale Terracina ente gestore dei** centri estivi per minori ed il personale di assistenza, derivante dalla partecipazione, dalla permanenza di nostro figlio/a minore alle attività proposte dai Centri Estivi Comunali 2024, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

Pertanto esonero da ogni responsabilità e 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.

Terracina, _____

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

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

Autorizzo l'Azienda Speciale Terracina ed il personale di assistenza incaricato a produrre e/o pubblicare immagini, foto ed eventuali video-registrazioni che possano riguardare anche la persona di nostro/a figlio/a o del sottoscritto/a senza riserve all'utilizzo dell'immagine in qualunque forma si renda necessaria per usi amministrativi, dimostrativi e di promozione a titolo completamente gratuito.

Autorizzo

Non autorizzo

Terracina, _____ 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.

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

DICHIARAZIONE INTOLLERANZE ALIMENTARI

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara lo stato di:

assenza di allergie/intolleranze alimentari;

presenza di allergie/intolleranze alimentari: specificare _____ ;

Il/la Dichiarante, _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

ALLEGATO: FOTOCOPIA DOCUMENTI DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE