



## MODULO AUTORIZZAZIONE PER GIOCATORI MINORENNI

Spett. le A.S.D. GRIFO PAINTBALL PERUGIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME	COGNOME
NATO/A A	IL
RESIDENTE IN (VIA, CAP, CITTA', PROVINCIA)	
DOCUMENTO	N.

IN QUALITA' DI GENITORE DEL MINORE/GIOCATORE:

NOME	COGNOME
NATO/A A	IL
RESIDENTE IN (VIA, CAP, CITTA', PROVINCIA)	
DOCUMENTO	N.

### DICHIARA

Di essere a conoscenza del tipo di attività ludica denominata PAINTBALL al quale il minore/giocatore intende partecipare, di autorizzare il/la proprio/a figlio/a alla pratica del PAINTBALL e di aver letto il **REGOLAMENTO INTERNO** consultabile nel sito internet dell'ASSOCIAZIONE [www.paintballumbria.it](http://www.paintballumbria.it)

Di sollevare l'ASSOCIAZIONE da ogni responsabilità civile e penale inerente le azioni che il minore possa compiere a danno di se stesso o verso terzi.

Di permettere di utilizzare in esclusiva tutte le eventuali immagini fotografiche e riprese video che verranno prodotte durante l'attività allo scopo di divulgare lo sport del Paintball.

### ALLEGA

Fotocopia di un documento di riconoscimento valido.

Ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 sulla Privacy.

**acconsento**

**non acconsento**

L'utilizzo dei dati del minore da parte dell' Associazione Sportiva Dilettantistica Grifo Paintball Perugia, nella misura necessaria al conseguimento degli scopi statuari ( settore sportivo, assicurativo.....)

Santa Maria degli Angeli

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_