

All. b)

MODELLO DI AUTORIZZAZIONE E DELEGA PER MINORENNI

(Attività Trekking/escursionismo/cicloturismo)

Il/la sottoscritto/a

Nato a il

Residente avia

Documento di identità

Rilasciato da In qualità di

Genitore Esercente la responsabilità genitoriale Tutore

(segnare la voce che interessa)

AUTORIZZA

il minore

nato/a a il

a partecipare all'attività di trekking/ciclo trekking denominata

che si terrà ilpresso la località.....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. IDONEITA' FISICA : che il minore è in buone condizioni di salute e non presenta controindicazioni mediche alla pratica dell'attività escursionista non agonistica
2. di aver preso visione dell'attrezzatura necessaria (scarponi, zaino, K-way) e di avere fornito al minore quanto richiesto per la sicurezza
3. Assunzione di rischio: di essere consapevole che l'attività si svolge in ambiente naturale e che possono verificarsi rischi intrinseci legati al terreno e alle condizioni meteorologiche
4. Consenso al trattamento dei dati e immagini

Privacy: autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e succ. modificazioni - Immagini: autorizzo non autorizzo l'uso di foto/video ripresi durante l'attività per scopi informativi o promozionali dell'organizzazione

CONTATTI DI EMERGENZA:

Nome e cognometel.....

Firma del genitore/tutore per presa visione e accettazione