

BADALI THE NEW ORIGINS

IL LABIRINTO *del divertimento*

MODULO SCARICO DI RESPONSABILITA' PER MINORI

Io SOTTOSCRITT* _____

RESIDENTE A _____

VIA/PIAZZA _____

CAP: _____

CODICE FISCALE: _____

TELEFONO: _____

IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE LEGALE DEL
MINORE _____

NAT* _____

IL ____/____/____

RESIDENTE A _____

VIA/PIAZZA _____

CAP: _____

CODICE FISCALE: _____

CONCEDO L'AUTORIZZAZIONE AFFINCHÉ IL MINORE DI CUI SOPRA PARTECIPI ALLE ATTIVITÀ
DELLA **BADALI BIMBI**.

E DICHIARO:

- DI FAR RISPETTARE AL PROPRIO FIGLIO/A LE INDICAZIONI IMPARTITE DAL PERSONALE RESPONSABILE DELL'ASSOCIAZIONE **BADALI BIMBI ASD**;
- ESSERE A CONOSCENZA CHE QUALSIASI INCIDENTE VERIFICATOSI PER IMPRUDENZA, NEGLIGENZA O INOSSERVANZA DEL REGOLAMENTO NON PUÒ ESSERE IMPUTATO ALL'ASSOCIAZIONE **BADALI BIMBI ASD** O AL SUO RAPPRESENTANTE LEGALE;

- DI SOLLEVARE L'ASSOCIAZIONE BADALI BIMBI ASD, IL SUO RAPPRESENTANTE LEGALE E I SUOI VOLONTARI DA OGNI RESPONSABILITÀ PER LESIONI E/O QUALSIASI EVENTUALE DANNO, ANCHE CAUSATO DA TERZI, DOVESSE DERIVARE ALLA PERSONA DEL MINORE;
- DI ASSUMERMI SIN D'ORA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITÀ RIGUARDO ALLA PERSONA E/O ALLE COSE DEL MINORE E, PER DANNI PERSONALI PROCURATI AD ALTRI E/O A COSE A CAUSA DI UN COMPORTAMENTO DEL MINORE;
- DI AUTORIZZARE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI E AGLI EFFETTI DEL D.L. 30 GIUGNO 2003 N. 196 E SS.MM.II.

DATA: _____

LUOGO: _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

BADALI BIMBI ASD
VIA NINO BIXIO, 14 - 57123 LIVORNO
P.I: 02029770498 - CODICE FISCALE: 92139340498
CEL: 3286447800
E-MAIL: BADALISUMMERCAMP@BADALIBIMBI.IT