

Liberatoria per minorenni

La presente Dichiarazione Liberatoria deve essere letta e compilata in tutte le sue parti, inoltre **sottoscritta da ENTRAMBI i genitori o dal tutore del minore** partecipante al viaggio ViviComics e che risulti tale alla data di svolgimento del viaggio. Le firme apposte comportano la piena e consapevole lettura e comprensione di quanto vi è contenuto.

I sottoscritti

Nome e Cognome (**padre e/o tutore legale**) _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ CodiceFiscale _____

e

Nome e Cognome (**madre**) _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ CodiceFiscale _____

genitori e/o Tutore legale di (**Nome e Cognome del minore**) _____ ,

Dichiara/no

di dare il proprio consenso alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle attività organizzate da ViviComics. A tal fine dichiara/no, altresì, con la sottoscrizione della presente, di esonerare e manlevare ViviComics e l'Associazione La Palomba APS da qualsiasi responsabilità per fatto doloso o colposo del minore ovvero da qualsiasi procedimento giudiziario e/o ivi compresi ma non limitati quelli intrapresi per infortuni subiti durante il viaggio/attività, risarcimento danni a persone e/o a cose, danneggiamenti alle attrezzature e smarrimento di effetti personali e furto, fatti salvi i limiti inderogabili di legge.

- Che la presente liberatoria è valida per il viaggio _____ del (data) _____ di cui ho preso visione e accettato il programma di viaggio disponibile su www.vivicomics.com;
- Di conoscere ed accettare espressamente le condizioni di partecipazione riportate su www.vivicomics.com;
- Di essere a conoscenza e condividere le finalità dell'Associazione La Palomba APS, dello Statuto e del Regolamento disponibili su www.vivicomics.com;
- Di essere a conoscenza, di accettare e di autorizzare la registrazione audio – video effettuata da ViviComics e pertanto accetto che il tutto, o parte del tutto, potrà essere usato per scopi divulgativi, didattici e commerciali.

Si impegna/no

altresì fin da ora a risarcire direttamente o per mezzo di Assicurazione eventuali danni causati dal/la figlio/a a persone o a cose ivi comprese le infrastrutture e/o le attrezzature messe a disposizione.

Comunica/no

i seguenti numeri telefonici presso i quali dichiarano di essere sempre reperibili per tutta la durata del viaggio/soggiorno/attività del minore, autorizzando il personale di ViviComics a telefonare loro, a qualsiasi ora, in caso di bisogno:

Cell Padre _____ , Cell Madre _____ , Altro recapito _____

Firme leggibili dei genitori o tutore legale

Data _____ Firma Padre o Tutore _____

Firma Madre _____

Per accettazione della clausola d'esonero di responsabilità

Data _____ Firma Padre o Tutore _____

Firma Madre _____

Consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679, autorizzo ViviComics e l'Associazione La Palomba, C.F. 90160770732 al trattamento dei dati esclusivamente per fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali

Data _____ Firma Padre o Tutore _____

Firma Madre _____

Si allega fotocopia del documento di identità DI ENTRAMBI i genitori ovvero del tutore

VIVICOMICS - Associazione La Palomba APS, C.F.: 90160770732, TARANTO (TA) - www.vivicomics.com - info@vivicomics.com - 3392588748

