



# COMUNE DI ROSTA

10090 ROSTA – P.IVA 01679120012  
011-956.88.11 – fax: 011-954.00.38

## MODULO DI SCARICO RESPONSABILITA' PER INGRESSO PISCINA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

(In caso di partecipante minorenni)

GENITORE DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_, IL \_\_\_\_\_

### **RICHIEDO**

- di partecipare
- di far partecipare mio/a figlio/a

**alla GITA AL PARCO ACQUATICO ATLANTIS ORGANIZZATA PER IL  
23 LUGLIO 2024**

### **DICHIARO**

- DI ASSUMERMI SIN D'ORA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA' RIGUARDO ALLA MIA PERSONA E/O ALLA PERSONA O ALLE COSE DEL MINORE E, PER DANNI PERSONALI E/O PROCURATI AD ALTRI E/O A COSE A CAUSA DI UN COMPORTAMENTO SCORRETTO DEL MINORE;
- DI ACCONSENTIRE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE;
- AUTORIZZO A PRODURRE E/O PUBBLICARE IMMAGINI E/O FOTO RELATIVE ALLA GIORNATA IN OGGETTO.

Rosta, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_