**ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'**

**LIBERATORIA TEMPORANEA ALL'ESERCIZIO FISICO SPORTIVO NON AGONISTICO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiaro che il/la proprio/a figlio/a è in buone condizioni fisiche e di godere di buona salute, di non essere portatore di impedimenti o patologie invalidanti, anche temporanee, allo svolgimento dell'attività nonchè l'attività fisica e sportiva non competitiva, in particolare dichiara di non essere affetto da asma o altra patologia polmonare, di non avere disfunzioni cardiache o vascolari, né di assumere farmaci soggetti a prescrizione medica o che possano alterare i normali parametri funzionai fisici.

Dichiara di assumersi ogni responsabilità e di esonerare l'Associazione da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale, rispettivamente a qualsiasi danno fisico, morale, biologico e/o di altra natura che possa verificarsi nello e/o a causa dello svolgimento dell'attività con o senza attrezzi, e/o durante l'utilizzo dei servizi all'interno della palestra. Conseguenti a patologie non dichiarate o non conosciute al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione, la presente assunzione di responsabilità è temporanea e la sua validità è limitata esclusivamente per un anno.

In caso di minore, firma dei genitori o del genitore o altro affidatario del minore che si assume ogni responsabilità per quanto sopra dichiarato. In caso di firma di un solo genitore o affidatario la sottoscrizione vale anche come dichiarazione di essere legittimato a rappresentare validamente il minore.

Luogo, data ..................................................................Firma ..............................................................................

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI MATERIALE VIDEO E FOTO**

Il/la sottoscritto/a …………….......…………………………genitore di ............................................................

autorizza l’eventuale pubblicazione di foto, video ed elaborati del proprio/a figlio/a:

* Documenti attestanti le attività dell’Associazione Gravina Arte riportate in pubblicazioni;
* In riprese filmate e/o in incisioni audio attuate durante l’attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative, trasferibili in supporti audiovisivi, messi a disposizione di tutte le famiglie, ovvero utilizzati in occasione di momenti pubblici dell’Associazione;
* In opuscoli, stampe e giornali locali;
* In foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquisibili da ciascun socio iscritto.

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/2003) si ribadisce che le immagini saranno utilizzate esclusivamente a scopo didattico e divulgativo.

Tale autorizzazione è valida per l’anno associativo 2018/19

Luogo, data .......................................................................Firma ........................................................................................