

Udine, \_\_\_\_\_

Spett.le  
S.S.D. a R.L. UDINE UNITED RIZZI CORMOR  
Via delle Scuole, 15 – 33100 UDINE – cell. 3931383881  
e-mail: info@udineunited.it - www.udineunited.it

**OGGETTO: dichiarazione informativa e liberatoria per attività sportiva calciatore minorenni.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso

### DICHIARA

di essere padre/madre/tutore di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE

- con la sottoscrizione della presente liberatoria, nelle more della formalizzazione del tesseramento federale, di esonerare e sollevare la S.S.D. a R.L. UDINE UNITED RIZZI CORMOR da ogni responsabilità civile e penale in conseguenza di infortuni/incidenti che dovessero derivare dalla attività sportiva praticata dal proprio figlio, ferma restando la copertura assicurativa garantita dalla F.I.G.C./L.N.D. solo a seguito di regolare tesseramento ufficializzato dalla F.I.G.C.;
- di esonerare la suddetta Società da ogni responsabilità per danni a persone o cose che il proprio figlio dovesse causare nel corso dell'attività sportiva.

### Il sottoscritto attesta inoltre di essere a conoscenza:

- che la prova ha la durata di due settimane e successivamente bisognerà regolarizzare il tesseramento oppure abbandonare l'attività dandone comunque comunicazione alla società;
- che durante la prova dell'attività e per gli allenamenti effettuati prima del tesseramento non è attiva alcuna forma di copertura assicurativa fino alla ufficializzazione del tesseramento stesso;
- che il tesseramento sarà ufficializzato solo con l'inoltro della prevista documentazione alla F.I.G.C./L.N.D. e quindi dopo la ricezione da parte della Società di tutta la documentazione richiesta, ivi compreso il certificato medico (non previsto fino al compimento dei 6 anni) attestante l'idoneità alla pratica sportiva per la categoria federale di appartenenza;
- che alla scadenza del certificato medico previsto per la relativa fascia di età del proprio figlio, qualora il rinnovo dello stesso non sia stato già programmato dalla Società con la prenotazione della visita, provvederà in proprio. In caso negativo si ritiene informato che l'attività sportiva dovrà essere sospesa fino al rinnovo della certificazione medica, anche perché non sarà più attiva alcuna copertura assicurativa.

Il/la Dichiarante, \_\_\_\_\_ Recapito Telefonico \_\_\_\_\_  
(Firma leggibile e per esteso)

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

### Si allega:

- copia del documento di identità del dichiarante;
- certificato medico del calciatore (NON PREVISTO FINO A 6 ANNI; NON AGONISTICO DA 6 A 12 ANNI; AGONISTICO DA 12 A 18 ANNI).

**S.S.D. a R.L. UDINE UNITED RIZZI CORMOR**  
**Via delle Scuole, 15 - 33100 UDINE - cell. 3931383881**  
**e-mail: [info@udineunited.it](mailto:info@udineunited.it) - [www.udineunited.it](http://www.udineunited.it)**

**INFORMATIVA (trattamento dei dati personali nel rispetto delle normative del regolamento GDPR n. 2016/679/UE, e ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003)**

La Società Udine United Rizzi Cormor SSD a r.l. (in seguito Società) con la presente dichiara che il trattamento dei dati personali è ad uso esclusivo interno della Società per finalità strettamente legate all'attività societaria.

I sottoscritti, in qualità di esercenti la potestà genitoriale del minore, nonché in proprio, dichiarano di aver preso atto dell'Informativa fornita dalla Società e di essere pienamente informati dei Loro diritti. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta via posta comune o e-mail. Si informa che i dati personali, conferiti con la presente liberatoria, saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria.

I sottoscritti, in qualità di esercenti la potestà genitoriale del minore, nonché in proprio, dichiarano di prestare il Loro specifico consenso al trattamento dei propri dati personali e di quelli dei minori a fini promozionali, commerciali, marketing e vendita diretta, ai sensi dell'articolo 23 del D.Lgs. 196/2003.

Data: \_\_\_\_\_ firma padre: \_\_\_\_\_ firma madre: \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA (diritto d'immagine)**

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del suddetto minore riprese dalla Società, sul sito internet, sui social network appartenenti alla società, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione (pubblicazioni, brochure, locandine, diffusione televisiva, Internet, ecc.). I sottoscritti autorizzano inoltre la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prendono atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo. Ne vietano altresì un uso in contesti che pregiudichino la dignità personale del minore ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o email.

Data: \_\_\_\_\_ firma padre: \_\_\_\_\_ firma madre: \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE (uso telefonico)**

Con la presente i sottoscritti autorizzano la Società all'utilizzo del numero telefonico personale per creare gruppi di comunicazione (es. Whatsapp) atti alla divulgazione di informazioni relative alle attività societarie e della singola squadra di appartenenza del figlio, nonché di altre comunicazioni che possono essere ritenute importanti sempre in riferimento all'esercizio delle attività.

Data: \_\_\_\_\_ firma padre: \_\_\_\_\_ firma madre: \_\_\_\_\_