



AVIGLIANA BASKET

MODULO DI AUTORIZZAZIONE E MANLEVA DI RESPONSABILITÀ PER MINORI

Attività: Corsi / Camp Estivi / Tornei / Partite

Il/La sottoscritto/a

_____ Nato/a a _____ il // _____ Prov. (_____) Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____ Tel. _____ E-mail _____

in qualità di (barrare la voce interessata): [] Genitore esercente la responsabilità genitoriale [] Tutore legale / Affidatario

del/la minore

_____ Nato/a a _____ il // _____ Prov. (_____)
Iscritto/a alle attività sportive/ricreative della scrivente Associazione,

PREMESSO CHE

- L'A.S.D. POLISPORTIVA AVIGLIANA BASKET (di seguito denominata "Associazione"), con sede legale in Via Partigiani d'Italia 16 – 10051 – Avigliana (TO), P.IVA 09948270013, C.F. 95566550018, organizza e gestisce corsi, camp estivi, tornei, partite e trasferte;
- L'Associazione garantisce la vigilanza sul minore esclusivamente durante il orario effettivo di svolgimento delle attività sportive o dei turni previsti dal camp/torneo, alla presenza dei propri istruttori/allenatori incaricati.

CHIEDE E AUTORIZZA

(Selezionare l'opzione desiderata apponendo una X)

[] **OPZIONE A – USCITA AUTONOMA (Solo per minori di 14 anni, ai sensi dell'art. 19 bis D.L. 148/2017)** Il/La sottoscritto/a, valutata l'età del proprio figlio/tutelato, il suo grado di autonomia e il contesto territoriale, **AUTORIZZA** il/la minore ad allontanarsi autonomamente dai locali, dai campi di gioco o dalle strutture in cui si svolgono i corsi, i camp, i tornei o le partite al termine degli stessi.



AVIGLIANA BASKET

- **Dichiara** che il/la minore possiede la necessaria maturità e capacità di orientamento per rientrare a casa in sicurezza o muoversi autonomamente.
- **Sollewa** l'A.S.D. Polisportiva Avigliana Basket, i suoi dirigenti, allenatori e collaboratori da ogni responsabilità connessa agli obblighi di vigilanza nella fase successiva al termine dell'orario dell'attività sportiva/evento.

[] **OPZIONE B – RITIRO TRAMITE DELEGATO** Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** che il/la minore verrà ritirato al termine delle attività da se medesimo/a oppure delega i seguenti soggetti maggiorenni (provvisi di documento di identità al momento del ritiro):

1. Cognome e Nome: _____ data di nascita: // _____
2. Cognome e Nome: _____ data di nascita: // _____

DICHIARAZIONE DI MANLEVA E ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Con la firma della presente, il/la sottoscritto/a si impegna a:

1. **Puntualità:** Rispettare rigorosamente gli orari di inizio e fine delle attività (corsi, camp, convocazioni per partite/tornei), esonerando l'Associazione da qualsiasi responsabilità per fatti che possano accadere al minore prima dell'affidamento all'istruttore o dopo il termine dell'attività.
2. **Infortuni e Condotta:** Prendere atto che l'Associazione non risponde di eventuali danni a cose o indumenti lasciati negli spogliatoi o nei luoghi di svolgimento delle attività, né di infortuni derivanti da comportamenti del minore contrari ai regolamenti interni o alle direttive degli istruttori.
3. **Comunicazioni sanitarie:** Segnalare tempestivamente per iscritto alla segreteria (mail: segreteria.aviglianabasket@gmail.com) eventuali intolleranze, allergie, terapie farmacologiche in corso o problematiche rilevanti ai fini della gestione del minore durante le attività (specialmente per i Camp giornalieri).

INFORMATIVA PRIVACY BREVE

I dati personali qui raccolti saranno trattati da A.S.D. Polisportiva Avigliana Basket, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per finalità organizzative, amministrative e di sicurezza legate alla gestione del minore all'interno delle attività societarie, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e Data: _____

Firma del Genitore / Tutore Legale



AVIGLIANA BASKET

(Se il minore è affidato a entrambi i genitori, la firma del sottoscrittore implica il consenso e l'accordo anche dell'altro genitore ai sensi degli artt. 316, 337-ter e 337-quater c.c.)