**INFORMATIVA SALUTE / AUTORIZZAZIONE MINORI**

*Il legale rappresentante (coreografo/maestro/referente) della Scuola/Associazione partecipante*

***si impegna a far compilare questa scheda debitamente firmata***

*a ciascun ballerino che parteciperà al festival TRASVERSALE 2020. Le schede dovranno essere presentate il giorno di*

*svolgimento dell’evento unitamente ad una copia del Certificato di Salute del ballerino.*

**BALLERINI MAGGIORENNI**

**Io sottoscritto/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cell**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Codice Fiscale** |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**Sesso:** M / F **Nato/a a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_\_\_\_) **il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Residente a** *(città, indirizzo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cap**\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_\_) **Della scuola** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(città)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In quanto maggiorenne, DICHIARO** di essere consapevole della natura ludico-ricreativa e dell’impegno fisico dell’attività motoria che intendo praticare all’interno del festival, così come anche delle opportunità di consultare preventivamente, per questo, il mio medico curante. **DICHIARO** inoltre,sotto mia responsabilità e a piena conoscenza delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni false dall’art. 76 del DPR 445/2000, di essermi sottoposto/a a visita medica nell’arco dei dodici mesi precedenti il festival, che attesti la sana e robusta costituzione e l’assenza di controindicazioni alla pratica coreutica.

*Compilando e firmando il presente modulo si dà l’assenso all'utilizzo dei dati personali sopra riportati, ai sensi del nuovo Codice*

*sulla Privacy in base all'Art. 13 del* ***D.Lgs 196/03*** *e dell'Art. 13* ***GDPR (regolamento Ue 2016/679)****. Si riconoscono in via esclusiva*

*all’Organizzazione, con rinuncia irrevocabile a qualsiasi compenso, tutti i diritti inerenti alle registrazioni audio o video effettuate*

*durante il festival con qualunque apparecchiatura.*

**DATA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA** *(del maggiorenne) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**BALLERINI MINORENNI**

**Io sottoscritto/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cell.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **In quanto esercente la patria potestà** del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov\_\_\_\_\_\_\_) **il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Codice Fiscale** |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**Sesso:** M / F del minore **Residente a** *(città,indirizzo)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cap** \_\_\_\_\_\_\_ (prov\_\_\_\_\_) **Della scuola** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (città)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZO** il minore a partecipare al festival TRASVERSALE 2020, sollevando da ogni responsabilità l’Organizzatore in ordine alla partecipazione, al soggiorno, all’affidamento e alla custodia del minore. **DICHIARO** di essere consapevole della natura ludico- ricreativa e dell’impegno fisico dell’attività che il minore intende praticare all’interno del festival, così come anche delle opportunità di consultare preventivamente, per questo, il suo medico curante. **DICHIARO** inoltre, sotto mia responsabilità e a piena conoscenza delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni false dall’art. 76 del DPR 445/2000, che il minore è stato sottoposto a visita medica nell’arco dei dodici mesi precedenti il festival, che attesti la sana e robusta costituzione e l’assenza di controindicazioni alla pratica coreutica.

*Compilando e firmando il presente modulo si dà l’assenso all'utilizzo dei dati personali sopra riportati, ai sensi del nuovo Codice*

*sulla Privacy in base all'Art. 13 del* ***D.Lgs 196/03*** *e dell'Art. 13* ***GDPR (regolamento Ue 2016/679)****. Si riconoscono in via esclusiva*

*all’Organizzazione, con rinuncia irrevocabile a qualsiasi compenso, tutti i diritti inerenti alle registrazioni audio o video effettuate*

*durante il festival con qualunque apparecchiatura.*

**DATA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA***(genitore o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*