

ATTENZIONE QUESTO MODULO DEVE ESSERE LETTO, FIRMATO, E INVIATO ALL'INDIRIZZO:

INFO.VOLLEY.EXPERIENCE@GMAIL.COM

Senza questo modulo l'iscrizione non è valida!

Nome Ateleta	
Cognome Atleta	

1. LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

AUTORIZZAZIONE

Affinché il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da sole, con le compagne, con istruttori e staff, e enti esterni, durante lo svolgimento delle attività del Volley Experience dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse in video su emittenti televisive, DVD canali social, sito web della società sportiva o su altri siti autorizzati, su stampe e giornali nazionali, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività svolte durante il ritiro.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Con la presente il tutore del minore rinuncia a qualsiasi forma di rimborso economico per l'uso delle immagini del minore.

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico (web incluso). Codice della Privacy 196/2003 e provvedimenti conseguenti D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e il prevalente GDPR 679/16. Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice Civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se è documentato per iscritto.

AUTORIZZO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------

NON AUTORIZZO	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

Barrare la propria preferenza.

2. AUTORIZZAZIONE CONDIVISIONE CAMERE

AUTORIZZO

la Società GEAS VOLLEY a.s.d., organizzatrice del Volley Experience, ad ospitare mia figlia all'interno di camere della struttura ricettiva ospitante con soggetti che non fanno parte del nostro nucleo familiare.

AUTORIZZO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------

NON AUTORIZZO	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

Barrare la propria preferenza.

3. ACCORDO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

In particolare, i genitori (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiarano consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, **sottoscrivono il seguente accordo di responsabilità reciproca** inerente la partecipazione del minore sopra citato al Ritiro Volley Experience.

→ Che in caso di insorgenza di sintomi entro le 48 ore prima della partenza tipo: febbre, dolori muscolari, tosse, difficoltà respiratorie (dispnea), sintomi gastrointestinali, malessere generale (mialgia, astenia, cefalea, ecc.), faringite, abbondanti secrezioni delle vie nasali (rinorrea) o hanno presentato delle alterazioni dell'olfatto o del gusto;

Provvederanno a isolare la ragazza per motivi precauzionali, (pertanto escludendola dal ritiro).

→ di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;

→ che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare, non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID19;

→ che la figlia, o un convivente dello stesso, non sono venuti a contatto con paziente positivo al COVID-19 o con sospetto caso di COVID-19;

→ di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), il personale del Ritiro Volley Experience 2024 provvederà all'isolamento immediato della ragazza e ad informare immediatamente i familiari e le autorità sanitarie locali;

→ di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del Ritiro Volley Experience 2024

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico, non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia Covid19.

Nome Genitore	
Cognome Genitore	

Data	
------	--

Firma per convalida punto 1 e 2	
---------------------------------	--

Data	
------	--

Firma per accettazione punto 3	
--------------------------------	--