

Cognome

Nome

GENITORE/

PARENTE

## MODULO D'ISCRIZIONE

	Grado di parentela
AUTORIZZO a partecipare a BIMBIMBICI	
BAMBINA/O	Cognome
	Nome
	Scuola
	Classo

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione mia e del mio tutelato all'attività in questione.

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante ed all'accompagnatore, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lg.VO 10 agosto 2018, n. 101
I dati personali raccolti con il presente modulo saranno trattati
esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento dell'iniziativa
Letto e sottoscritto
Firma del genitore / parente