



Automobile Club Pistoia

Via Ricciardetto, 2  
51100 Pistoia (PT)  
Tel. 0572 975 282

### MODULO LIBERATORIA PER MINORENNI DA ALLEGARE AL MODULO ISCRIZIONE

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT \_\_ NAT\_\_ IL \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ ( Prov. O Stato \_\_\_\_\_ ) RESIDENTE IN

VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

( Prov. \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DOC. DI RICONOSCIMENTO \_\_\_\_\_

TEL. ABIT. \_\_\_\_\_ TEL. UFF. \_\_\_\_\_ TEL. CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT \_\_ NAT\_\_ IL \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ ( Prov. O Stato \_\_\_\_\_ ) RESIDENTE IN

VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

( Prov. \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DOC. DI RICONOSCIMENTO \_\_\_\_\_

TEL. ABIT. \_\_\_\_\_ TEL. UFF. \_\_\_\_\_ TEL. CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI GENITORI ( aventi la potestà genitoriale ) OD AVENTI TITOLO DI TUTORIA DEL MINORE

\_\_\_\_\_ ( Cognome e Nome )

#### AUTORIZZIAMO

La sua iscrizione al corso rilascio prima licenza conduttore ACI SPORT

Luogo e data , \_\_\_\_\_ FIRMA dei genitori o tutore legale \_\_\_\_\_

FIRMA dei genitori o tutore legale \_\_\_\_\_

Si allegano documenti d'identità di entrambi i genitori o tutore legale

## **Liberatoria Privacy:**

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali.

AUTORIZZA, inoltre, l' Automobile Club D'Italia al trattamento ed alla divulgazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di riservatezza, dei dati personali ad enti pubblici e/o soggetti privati interessati alle stesse informazioni per l'esercizio delle attività sportive automobilistiche.

Luogo e data , \_\_\_\_\_ FIRMA dei genitori o tutore legale \_\_\_\_\_

FIRMA dei genitori o tutore legale \_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione 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, 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.

Luogo e data , \_\_\_\_\_ FIRMA dei genitori o tutore legale \_\_\_\_\_

FIRMA dei genitori o tutore legale \_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere allegato al modulo d'iscrizione ed inviato debitamente compilato in ogni sua parte obbligatoriamente a :