



LIBERATORIA MINORI

Il/i sottoscritto/i (Nome e cognome del genitore e indicazione padre/madre e/o tutore) _____

Nato/a il __ / __ / __ , a _____, in provincia di (__),

C.F. _____ Residente

a _____, in provincia di (__),

Il/i sottoscritto/i (Nome e cognome del genitore e indicazione padre/madre e/o tutore) _____

Nato/a il __ / __ / __ , a _____, in provincia di (__)

C.F. _____ Residente

a _____, in provincia di (__)

Consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARANO

Di essere _____ (padre/madre/genitori/ tutore/tutrice legale) del/della minorenni:

(Nome e cognome del minore) _____

Nato/a il __ / __ / __ , a _____, in provincia di (__),

Residente a _____, in provincia di (__),

Codice Fiscale Nr.

E AUTORIZZANO

Il minore _____ (nome e cognome) nato

a _____ il _____

A partecipare per il Rione Contrastanga a tutte le attività relative alla manifestazione Giostra della Quintana di Foligno anno 2020, sia all'interno della taverna rionale sia in occasione della Giostra che si terrà al Campo de Li Giochi, nonché ad essere ritratto, in foto e/o video, e in qualsiasi altro supporto, durante le medesime attività, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico, sia in Italia che all'estero.

Dichiariamo di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del predetto minore alle attività in questione.

Con la sottoscrizione della presente dichiariamo altresì di voler liberare ed esonerare il Rione Contrastanga, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, da qualsiasi responsabilità per eventuali danni alle cose e/o alle persone, causati e/o subiti dal minore, anche da contagio o trasmissione, che si potrebbero verificare prima, durante e dopo lo svolgersi delle predette attività sia all'interno della taverna rionale, sia al Campo de Li Giochi in Foligno (PG).



Dichiariamo inoltre che dei nostri familiari conviventi, ivi compresi i sottoscritti e il minore: nessuno è risultato positivo a test eseguiti per la ricerca Covid-19; nessuno è sottoposto a quarantena da Covid -19; nessuno si è recato negli ultimi 14 giorni in una delle zone dove sono stati riscontrati casi di contagio di COVID-19 (coronavirus) e in relazione alle quali è obbligatorio, al rientro in Italia, il test per la ricerca del COVID -19; nessuno è entrato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid- 19; nessuno ha presentato sintomi riconducibili al COVID-19.

Con la sottoscrizione della presente ci impegniamo, in ogni caso, a comunicare tempestivamente per iscritto al Rione Contrastanga se dovessero presentarsi uno dei sintomi riconducibili al COVID-19 nel minore o in uno o più conviventi del nucleo familiare o se una delle condizioni di cui sopra dovesse modificarsi.

Solleghiamo altresì il Rione Contrastanga, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore* da ogni responsabilità inerente ad un uso non corretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Dichiariamo, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003, di essere stati informati che i nostri dati personali, anche sensibili, verranno utilizzati per le finalità inerenti alle indicate attività, autorizzando il rispettivo trattamento come da informativa di cui si è presa visione.

I sottoscritti dichiarano, infine, di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Foligno li _____

Firme leggibili

Padre

Madre.....