

AUTORIZZAZIONE ALL'INGRESSO PER GLI ARRAMPICATORI MINORENNI

(i minori di 14 anni devono essere sempre accompagnati, seguiti e sorvegliati)

La /il sottoscritto /o

Nata /o il

a

Prov.

Esercente la potestà sul minore

Nome e Cognome

Nata /o il

a

Prov.

AUTORIZZO

mio/a figlio/a ad arrampicare presso la palestra Infinity Boulder sita in loc. Le Basse, 25 - Mattarello, 38123 Trento.

Dichiaro inoltre:

- di ritenere il Minore sufficientemente maturo, in relazione alle responsabilità ed ai rischi che comporta la pratica dell'arrampicata e in grado di praticare autonomamente questa attività (se maggiore di anni 14);
- di essere responsabile della sorveglianza del Minore (se minore di anni 14)
- di autorizzare il sig./la sig.ra, _____ ad accompagnare e sorvegliare mio/a figlio/a (se il Minore è accompagnato da chi non esercita la potestà), esonerando pertanto la Boulder1 S.r.l., i suoi soci, amministratori, dipendenti e collaboratori da qualsiasi responsabilità al riguardo.

Io sottoscritto confermo di essere pienamente consapevole ed informato che la pratica dell'arrampicata in tutte le sue forme e specializzazioni comporta dei rischi. Dichiaro di conoscere e accettare il regolamento della palestra e mi impegno a osservarne e a farne osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui al Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e relativa normativa italiana tempo per tempo vigente in materia di trattamento dei dati personali e, a tal riguardo, preso atto delle finalità e modalità del trattamento nonché dei diritti riconosciuti dalla suddetta normativa:

- acconsento al trattamento dei dati personali da parte della Boulder1 S.r.l., prendendo atto che il trattamento è necessario per l'iscrizione alla palestra;

- autorizzo la Boulder1 S.r.l., e i soggetti istituzionali ad essa associati, a pubblicare con ogni mezzo e supporto (sia cartaceo che informatico) le immagini e le videoriprese (anche per estratto) che verranno realizzate all'interno della palestra stessa. L'autorizzazione all'utilizzo delle immagini e delle video riprese effettuate si intende concesso senza limiti di tempo, alle condizioni previste nell'informativa di cui al Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e relativa normativa italiana tempo per tempo vigente in materia di trattamento dei dati personali, salvo il diritto di revocare il consenso, in qualsiasi momento alle condizioni e nei termini previsti nella suddetta informativa.

Nome

Cognome

Data

(scrivere stampatello)

Firma

(firma leggibile)

SI ALLEGANO:

Copia del documento di identità dell'esercente la potestà.