



AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE MINORI

Caccia al Tesoro "Red Drops 2026"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Genitore/Tutore 1):

Nome e Cognome: _____

Nato/a a: _____ il _____

Residente a: _____ via: _____

Codice Fiscale: _____ Cell _____

E IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Genitore 2, se presente):

Nome e Cognome: _____

Nato/a a: _____ il: _____

IN QUALITÀ DI ESERCENTE/I LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SUL MINORE:

Nome e Cognome: _____

Nato/a a: _____ il _____

DICHIARANO E AUTORIZZANO QUANTO SEGUE:

- Partecipazione:** Autorizzo il minore sopra indicato a partecipare all'evento caccia al tesoro "Red Drops" che si terrà a Viareggio il giorno 27 giugno 2026.
- Idoneità:** Dichiaro che il minore è in condizioni psicofisiche idonee allo svolgimento dell'attività ludico-motoria prevista.
- Sorveglianza:** Prendo atto che il minore sarà inserito nella squadra denominata _____ sotto la supervisione del Caposquadra Sig./Sig.ra _____, che è la persona maggiorenne e responsabile del comportamento del gruppo.
- Esonero di Responsabilità:** sollevo l'Associazione Avis Zonale della Versilia, gli organizzatori e i volontari da ogni responsabilità per infortuni, danni a persone o cose o smarrimento di oggetti personali che possano verificarsi durante lo svolgimento dell'evento, salvo quanto espressamente coperto dalla polizza di Responsabilità Civile verso Terzi (RCT) stipulata dall'organizzazione.

Luogo e Data: _____

Firma del Genitore/Tutore 1: _____

Firma del Genitore/Tutore 2: _____

(In caso di firma di un solo genitore, il firmatario dichiara di aver agito in conformità alle decisioni di comune accordo con l'altro genitore ex art. 316-337 c.c.)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI E UTILIZZO IMMAGINI (GDPR)

Il Titolare del trattamento è l'Associazione Avis Zonale della Versilia.

- Utilizzo Immagini:** Autorizzo la pubblicazione di foto e video del minore, scattate durante l'evento, sui canali social e istituzionali di Avis per finalità esclusivamente promozionali e di cronaca dell'evento.
[] ACCONSENTO [] NON ACCONSENTO
- Trattamento Dati:** Acconsento al trattamento dei dati personali del minore ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per le finalità strettamente connesse all'organizzazione del gioco.
[] ACCONSENTO [] NON ACCONSENTO

Luogo e Data: _____ Firma/e leggibile/i dei Genitori/Tutori: _____