



AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE MINORI

Doni di sabbia 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:

1. **Partecipazione:** Autorizzo il minore sopra indicato a partecipare all'evento Doni di sabbia 2026 che si terrà domenica 26 luglio 2026 presso la spiaggia libera in Piazza Lemmetti a Lido di Camaiore.
2. **Idoneità:** Dichiaro che il minore è in condizioni psicofisiche idonee allo svolgimento dell'attività ludico-motoria prevista.
3. **Sorveglianza:** Prendo atto che il minore sarà inserito nella squadra denominata _____ sotto la supervisione del Maestro d'opera Sig./Sig.ra _____, che è la persona maggiorenne e responsabile del comportamento del gruppo.
4. **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 (anche di terzi) o smarrimento di oggetti personali che possano verificarsi durante lo svolgimento dell'evento, fatti salvi i limiti di legge.

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.

5. **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
6. **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: _____