AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA PER L'INGRESSO DI MINORI 14-17 ANNI
Allo Stabilimento Balneare NUOVO LIDO
NUOVO LIDO EL FRA SRL
Corso Italia 13 c.f.-p.va 02788180103
Email:direzione@nuovolido.it

Il/La sottoscritto/a

_____

Nato/a a _____ il //_____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
in qualità di **genitore esercente la responsabilità genitoriale** (o tutore legale) del minore:
Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il //_____ (Età: ____ anni)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1 **Autorizzazione all'accesso:** Di autorizzare espressamente il proprio figlio minore sopra indicato a frequentare e accedere autonomamente, senza la presenza di un accompagnatore maggiorenne, alla Pista di Pattinaggio su Ghiaccio l

2 **Capacità del minore:** Che il minore possiede una piena e accertata idoneità psicofisica, è a conoscenza delle norme elementari di prudenza, possiede adeguate capacità per l'attività di pattinaggio su ghiaccio e non necessita di vigilanza.

3 **Presa visione del Regolamento:** Di aver preso attenta visione del Regolamento di Utilizzo della Pista di Pattinaggio su Ghiaccio, di accettarlo integralmente in ogni sua clausola e di averne illustrato i doveri e i divieti al minore, il quale si impegna a rispettarli.

4 **Assunzione di responsabilità civile:** Di assumersi, ai sensi e per gli effetti dell'**art. 2048 del Codice Civile**, ogni e qualsiasi responsabilità civile per i danni che il minore dovesse arrecare a se stesso, a terzi (personale, clientela) o alle strutture e attrezzature a causa di comportamenti imprudenti o contrari al regolamento.

5 **Esonero da obblighi di custodia:** Di esonerare e manlevare totalmente la Direzione della Pista di Pattinaggio e dello Stabilimento Nuovo Lido El Fra Srl e i suoi collaboratori da ogni obbligo di vigilanza attiva e custodia sul minore. La Direzione non assume la qualifica di custode del minore.

6 **Emergenze:** Di autorizzare il personale dello stabilimento, in caso di infortunio o malore del minore e in caso di irreperibilità dei genitori, a richiedere l'intervento del Servizio Sanitario di Urgenza ed Emergenza (112), impegnandosi a rimborsare eventuali spese vive documentate.

Si allega alla presente:

- Copia del documento di identità del genitore/tutore firmatario. Copia del documento di identità del minore autorizzato.

- informativa ai sensi dell'art13 D.lgs196/2003 e art 13 regUE 1016/679 Titolare trattamento Nuovo Lido El Fra Srl, i dati personali da Lei forniti saranno utilizzati per le finalità connesse al servizio, Conservazione nel rispetto dell'art.32 GDPR 1016/679 e art.29 GDPR 1016/679, i dati saranno trattati e conservati per 12 mesi per att. amministrative e obblighi di legge.

Luogo: _____ Data: //_____

Firma del Genitore / Tutore Legale

_____