

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' PER MINORI

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ Codice Fiscale _____ e residente in _____

telefono (fisso e/o cell.) _____ email _____

in qualità di genitore/tutore

di _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____

consapevole della responsabilità che assumo e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dall'art 26 della Legge 15/68,

CHIEDO

Al Comune di Lucca e all'Associazione A.Di.P.A. - APS organizzatori dei "Laboratorio l'Albero dell'Orto", attività che prevede una breve visita all'Orto e la realizzazione di attività 'artistiche' condivise con elementi vegetali quali foglie, cortecce con colla, colori ecc. e che si svolgeranno **domenica 19 novembre 2023 alle ore 15:00** di accettare l'iscrizione di mi* figli* a detta esperienza.

A tal fine DICHIARO

1. che mio/a figlio/a è idoneo fisicamente per partecipare e sostenere l'attività a cui parteciperà;
2. di esonerare e sollevare gli organizzatori dell'attività (Comune di Lucca e all'Associazione A.Di.P.A. - APS) ed relativi legali rappresentanti da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione, di mio figlio/a minore alla suddetta esperienza per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli;
3. di rinunciare a qualsiasi e a tutte le richieste di risarcimento e di rimborso presenti o che potrò rivendicare in futuro nei confronti degli organizzatori dell'attività Comune di Lucca, Associazione A.Di.P.A. - APS e dei relativi legali rappresentanti. Pertanto li esonero da ogni responsabilità e da tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge;
4. di sollevare ed esonerare gli organizzatori, Comune di Lucca, Associazione A.Di.P.A. - APS e dei relativi legali rappresentanti da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che mio figlio/a potrebbe subire come conseguenza della sua partecipazione all'evento;
5. di mantenere indenni gli organizzatori e, comunque, Comune di Lucca, Associazione A.Di.P.A. - APS e dei relativi legali rappresentanti e di risarcirli da qualunque e da tutte le responsabilità per eventuali danni a cose o lesioni personali, furti e/o danneggiamenti e spese cagionati a qualsivoglia terzo che dovesse essere causato da mio figlio/a in conseguenza della sua partecipazione all'evento. Pertanto mi impegno formalmente a rifondere direttamente o col tramite di assicurazioni eventuali danni causati da mio figlio/a alle infrastrutture e/o alle attrezzature messe a disposizione dall'organizzazione e dai dirigenti e/o gestori delle strutture ospitanti.

Luogo e data _____

Il/la dichiarante, _____

Il Comune di Lucca in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali informa che ai sensi degli artt. 13-14 regolamento UE n. 2016/679 (GPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.