

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

Da allegare alla richiesta di iscrizione al Vespa Club Viterbo per coloro che al momento della richiesta abbiano una età compresa tra 14 e 18 anni con ancora compiuti.

| II/La sottoscritto/aesercente patria potestà sul figlio/figlia minore |
|---|
| |
| Nato a il |
| CHIEDE al Vespa Club Viterbo, di iscrivere il/la richiedentein qualità di Socio ordinario per l'anno 2020. |
| DICHIARA di permettere al/alla minore per cui esercita la potestà genitoriale di partecipare alla manifestazioni organizzate dal Vespa Club Viterbo (eventi pubblicati sul sito ufficiale del Club www.vespaclubviterbo.net) a proprio rischio e pericolo, assumendosi tutte le responsabilità amministrative, civili e penali in cui dovesse incorrere e/o che dovessero derivare da qualsivoglia evento doloso, colposo e/o accidentale, anche a danni a cose e/o persone, prima durante e dopo le manifestazioni, rispondendo personalmente di quanto causato dal/dalla minore, obbligandos personalmente all'eventuale risarcimento dei danni nei confronti di terzi aventi diritto, di ciò manlevando integralmente l'organizzazione ed il Club, nonché contestualmente rinunciando a qualsivoglia richiesta di risarcimento e/o rivalsa nei confronti dell'organizzazione e del Club medesimo per tutto quanto eventualmente subito. Che il mezzo in uso al/alla minore è idoneo alla circolazione, revisionato ed in ottimo stato d'uso che il/la minore è in possesso dei documenti di guida richiesti dalla vigenti norme. |
| li |
| (Firma di chi esercita la potestà genitoriale) |
| INFORMATIVA SULLA PRIVACY Il conferimento dei dati personali è necessario per dare corso alla Sua richiesta di iscrizione in qualità di Socio per l'anno 2020; il relativo trattamento avverrà pe opera del Vespa Club Viterbo in qualità di responsabile del trattamento dei dati. In ogni momento potrà avere accesso ai dati, per chiederne la modifica e/o la cancellazione oppure per opporsi a loro utilizzo scrivendo a Vespa Club Viterbo. |
| Autorizzo il trattamento dei dati |
| li |
| (Firma di chi esercita la potestà genitoriale) |

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI CHI ESERCITA LA POTESTA'GENITORIALE