

**Associazione Ravenna Parkinson onlus**  
**Sede Legale: via Andrea Sansovino, 57 - 48124 Ravenna**  
**Telefono: 333 7434981 e-mail: ravennaparkinson@libero.it**

Ravenna, li .....

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di  
madre/padre/tutore del minore \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
che frequenta la Scuola / classe \_\_\_\_\_

sollevo l'Associazione RAVENNA PARKINSON onlus, C.F. 92075310398 da ogni responsabilità derivante dalle azioni di mia/o figlia/o durante lo svolgimento della manifestazione "CAMMINIAMO PER IL PARKINSON" che si terrà a Ravenna Domenica 27 Maggio 2018 presso il centro sportivo della Polisportiva Ponte Nuovo in via Ancona 43.

L'Associazione RAVENNA PARKINSON onlus, non sarà pertanto responsabile giuridicamente né di danni eventualmente causati a terzi dal minore, né della custodia o sorveglianza dello stesso, che rimarrà in capo ai genitori/tutori.

In fede

.....

CONFERISCO E CONSENTO (D.Lgs. 196/2003) il trattamento dei dati personali forniti nel presente documento al fine dello svolgimento dell'attività istituzionale prevista dallo Statuto dell'associazione.

Firma .....

AUTORIZZO (art. 96 L. 633/41) senza previsione di alcun corrispettivo, l'uso, la riproduzione, la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini fotografiche e video realizzate durante le attività dell'associazione, nel rispetto delle normative vigenti.

Firma .....