

Oggetto: Programma di cure presso gli stabilimenti delle Terme Luigiane di Guardia Piemontese – Modulo di liberatoria per minorenni o persone sottoposte a regimi di tutela

**GENERALITÀ DEL PARTECIPANTE MINORENNE O SOTTOPOSTO A REGIMI DI TUTELA :**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. Civico \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

---

**Autorizzazione e liberatoria dell'esercente la potestà o tutela Responsabile**

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

in qualità di genitore esercente la potestà ovvero tutore

**AUTORIZZO**

il/la suddetto/a a partecipare al programma di cure termali presso le TERME LUIGIANE – Guardia Piemontese - Acquappesa dal 13/06/19 al 26/06/2019.

A tal fine autorizzo il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D.lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali.

Indico come accompagnatore il/i seguente/i *(da indicare solo qualora si tratti di persone diverse da genitore esercente la potestà ovvero tutore)*:

---

Infine, dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione.

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti

Firma del genitore / tutore \_\_\_\_\_