

AUTORIZZAZIONE PARENTALE ALLA PARTECIPAZIONE DEL MINORE, CONSAPEVOLEZZA DEI RISCHI E INFORMATIVA PRIVACY**Evento:** KIDS TRAIL SUI SENTIERI DEI SANTI - 2 KM**Organizzatore:** A.S.D. TRAIL MONTI SIMBRUINI (di seguito "Associazione" o "Organizzatore") Data Evento: 8/11/2026**GENITORE / ESERCENTE RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

Nome e Cognome: _____ C.F.: _____

Nato/a a: _____ (Prov. _____) il ____/____/____ Tel.: _____

Email: _____ Residente in: _____

MINORE PARTECIPANTE

Nome e Cognome: _____

Nato/a a: _____ (Prov. _____) il ____/____/____ C.F.: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di esercitare la responsabilità genitoriale sul minore sopra indicato e di essere legittimato/a a rilasciare la presente autorizzazione. Ove la responsabilità genitoriale sia esercitata congiuntamente, dichiara che la partecipazione del minore è concordata con l'altro esercente la responsabilità genitoriale, fermo quanto previsto più avanti per la pubblicazione di immagini del minore.

A. AUTORIZZAZIONE E DICHIARAZIONI

1. Autorizzo il minore sopra indicato a partecipare al KIDS TRAIL di 2 km, organizzato come attività ludico-motoria e ricreativa non competitiva, e dichiaro di aver letto e accettato il relativo Regolamento. **2.** Prendo atto che l'attività è priva di carattere competitivo e finalizzata alla partecipazione motoria e ricreativa; ai sensi dell'art. 42-bis, comma 1, D.L. 69/2013, conv. in L. 98/2013, per l'attività ludico-motoria non sussiste obbligo di certificazione medica. Dichiaro di non essere a conoscenza di condizioni del minore che rendano sconsigliabile la partecipazione e mi impegno a non farlo partecipare in presenza di condizioni incompatibili con l'attività proposta. **3.** Dichiaro di aver spiegato al minore, in modo adeguato alla sua età, le principali regole dell'evento e di impegnarmi affinché rispetti le indicazioni impartite dagli organizzatori e dagli addetti alla sicurezza. **4.** Mi impegno a garantire la mia pronta reperibilità o quella di altro adulto autorizzato per tutta la durata dell'attività e a rispettare le modalità di accompagnamento e sorveglianza stabilite dall'Organizzatore nel Regolamento della Manifestazione. **5.** Prendo atto che, in presenza di condizioni di pericolo, infortunio, malore o altra situazione che renda non sicura la prosecuzione, il personale sanitario e/o l'Organizzazione potranno disporre l'immediata interruzione della partecipazione del minore, senza necessità di attendere il preventivo consenso dell'esercente la responsabilità genitoriale, che sarà informato tempestivamente tramite i recapiti forniti in fase di iscrizione.

B. RISCHI, RESPONSABILITÀ E COPERTURA ASSICURATIVA

1. Sono consapevole che, pur trattandosi di attività ludico-motoria, permangono rischi ordinari connessi al movimento e al percorso naturale, quali cadute, urti, scivolamenti, piccoli traumi, irregolarità del fondo e variazioni meteorologiche. **2.** Rispondo, secondo le regole applicabili, dei danni cagionati dal minore per comportamenti a lui imputabili o per inosservanza delle prescrizioni impartite, senza che ciò comporti rinuncia preventiva ai diritti del minore o esonero dell'Organizzatore da responsabilità proprie. **3.** La presente dichiarazione non esclude né limita la responsabilità dell'Organizzatore nei casi in cui essa non possa essere esclusa o limitata per legge e, in particolare, nei casi di dolo o colpa grave (art. 1229 c.c.) e per la violazione degli obblighi di sicurezza e organizzazione applicabili. **4.** Prendo atto che l'Organizzatore ha predisposto una copertura assicurativa di responsabilità civile relativa all'intero evento, operante secondo condizioni, massimali, franchigie ed esclusioni della relativa polizza. Tale copertura RCT non equivale, salvo espressa previsione della polizza, a una copertura individuale contro ogni infortunio del partecipante.

Luogo e data: _____ Firma del Genitore / Esercente responsabilità genitoriale: _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ART. 13 REG. (UE) 2016/679

Titolare del trattamento: A.S.D. TRAIL MONTI SIMBRUINI, C. da Colle Cisterna 8, Subiaco, C.F./P.IVA 14988801008, e-mail info@traildeimontisimbruini.it, tel. +39 320 905 8478. Non è stato designato un DPO. **Finalità e basi giuridiche.** I dati del genitore e del minore sono trattati per iscrizione, organizzazione, sicurezza, comunicazioni di servizio, gestione amministrativa, assicurativa e adempimenti di legge connessi all'evento, sulla base dell'esecuzione delle misure necessarie alla partecipazione e degli obblighi di legge (art. 6, par. 1, lett. b e c GDPR) e, ove necessario in situazioni di emergenza, per la salvaguardia di interessi vitali (art. 6, par. 1, lett. d GDPR). **Dati relativi alla salute.** Per la partecipazione ludico-motoria non viene richiesto un certificato medico né sono richieste diagnosi o informazioni cliniche. Eventuali informazioni comunicate spontaneamente per esigenze di sicurezza saranno trattate soltanto se strettamente necessarie e con adeguate cautele. **Risultati ed elenchi.** Per l'attività ludico-motoria non viene formata né pubblicata una classifica di merito. Eventuali elenchi organizzativi non saranno diffusi al pubblico salvo specifica necessità o distinta base giuridica. **Newsletter e comunicazioni promozionali.** L'invio di comunicazioni promozionali relative a future attività dell'Associazione avviene solo previo consenso facoltativo del genitore (art. 6, par. 1, lett. a GDPR), revocabile in qualsiasi momento. **Modalità, destinatari e conservazione.** Il trattamento avviene con strumenti cartacei e informatici e misure di sicurezza adeguate. I dati possono essere comunicati a personale autorizzato, volontari incaricati, assicurazioni, enti pubblici quando necessario, fornitori di servizi (es. iscrizioni, cronometraggio, IT) nominati responsabili ove richiesto e consulenti. I dati necessari alla gestione dell'evento e alla tutela dei diritti sono conservati per il tempo necessario alle relative finalità e agli obblighi di legge; i dati per newsletter fino alla revoca del consenso. Eventuali trasferimenti extra SEE avvengono nel rispetto degli artt. 44 e ss. GDPR. **Diritti.** Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 GDPR, nei limiti applicabili, rivolgendosi al Titolare ai recapiti sopra indicati, nonché proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Il conferimento dei dati necessari all'iscrizione è indispensabile per la partecipazione; il consenso per newsletter e immagini è facoltativo.

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 GDPR. La presente firma attesta la presa visione dell'informativa e non costituisce consenso per i trattamenti fondati su altre basi giuridiche.

Luogo e data: _____ Firma del Genitore / Esercente responsabilità genitoriale: _____

CONSENSO FACOLTATIVO – NEWSLETTERInvio al genitore di comunicazioni informative/promozionali su future attività dell'Associazione: ☐ **ACCONSENTO** ☐ **NON ACCONSENTO**

Luogo e data: _____ Firma del Genitore / Esercente responsabilità genitoriale: _____

AUTORIZZAZIONE FACOLTATIVA ALL'UTILIZZO DI FOTO E RIPRESE VIDEO DEL MINORE

Per immagini o riprese in cui il minore sia riconoscibile e destinate a pubblicazione/diffusione su sito web, social network, materiale promozionale o media dell'Associazione, l'autorizzazione è richiesta in forma separata. La mancata autorizzazione non pregiudica la partecipazione all'evento. Restano ferme le eventuali riprese di contesto effettuate per finalità di cronaca nei limiti consentiti dalla legge.

I sottoscritti esercenti la responsabilità genitoriale, ai sensi degli artt. 10 c.c. e 96-97 L. 633/1941 e della normativa in materia di protezione dei dati personali, autorizzano a titolo gratuito l'Associazione a effettuare, utilizzare, pubblicare e diffondere immagini e/o riprese del minore per documentazione e promozione istituzionale dell'evento e delle attività associative, senza utilizzi lesivi della dignità o del decoro. La revoca per il futuro può essere comunicata al Titolare; non pregiudica i trattamenti effettuati prima della revoca e la rimozione da canali di terzi non è sempre tecnicamente controllabile dall'Associazione. ☐ **AUTORIZZIAMO** ☐ **NON AUTORIZZIAMO**

Genitore 1 - Nome e Cognome: _____ Firma: _____

Genitore 2 - Nome e Cognome: _____ Firma: _____

Se firma un solo genitore: ☐ dichiaro di esercitare in via esclusiva la responsabilità genitoriale / di essere l'unico soggetto legittimato a prestare l'autorizzazione, assumendomi la responsabilità della dichiarazione resa. Firma: _____