





**Allergie** (specificare il tipo)

---

---

**Terapie in corso**  
*(specificare farmaci e posologia)*

---

---

---

**Dieta speciale e/o intolleranze**  
*(specificare eventuale celiachia o alimenti vietati)*

---

---

Vi preghiamo inoltre, di segnalare qualunque informazione riteniate utile sulle condizioni fisiche e psicologiche del partecipante per una ottimale riuscita del soggiorno.

---

---



**Autorizzazione “EuroCamp2024\_SportJugend”  
Associazione Italiana Cultura e Sport**

**Dichiarazione esonero di responsabilità per minori**

I sottoscritti Genitori

(Padre)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.f. \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza

In \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

(Madre)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.f. \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza

In \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**Del Minore**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.f. \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza

In \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

Di aver attentamente esaminato e di accettare senza riserve il “regolamento” allegato alla presente dichiarazione

- Autorizzo**
- Non autorizzo**

La partecipazione del/ della Proprio/a figlio/a all’ **EuroCamp2024** organizzato e gestito dall’organizzazione Sport Jugend Hessen.

In considerazione degli obiettivi didattico-culturali e sportivi, presa visione del programma e delle modalità di svolgimento del Camp, presso la struttura ricettiva gestita da Sport Jugend situata ad Harbshausen, lago “Edersee”, per il pernottamento, organizzato da Sport Jugend.

In relazione all’autorizzazione di cui sopra autorizza altresì il minore a viaggiare su mezzi pubblici (treni, aerei, autobus) senza accompagnamento per raggiungere le principali stazioni e aeroporti della città presso cui si svolge l’EuroCamp2024 ed il successivo raggiungimento della residenza familiare al termine dello stesso.



### **SOLLEVO**

Gli organizzatori da ogni responsabilità per danni cagionati dal minore dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dagli organizzatori, nei momenti di tempo libero e da eventuali infortuni che possano accadere durante e dopo le attività programmate.

### **AUTORIZZO INOLTRE**

L'utilizzo e la pubblicazione delle immagini relative alle attività del Camp a soli fini promozionali e di archivio, esclusa ogni finalità commerciale o lucrativa. Ne vieta l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

### **DICHIARA**

di aver ricevuto completa informativa di cui al GDPR e all'art 7 D.Lg.vo n. 196/2003 e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui in premessa.

Allega fotocopia del documento di identità.....n.....

**Firma del padre** \_\_\_\_\_ **Firma della mamma** \_\_\_\_\_

Roma, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_