



# Dichiarazione di Assenso alle competizioni 2026

Settore Motociclismo Nazionale LIBERTAS CNS – MOTORNEXT.IT

## DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL PADRE ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SU MINORE DI ANNI 18

(ex L. 4-1-1968 n. 15 e D.P.R. 25-1-1994 n. 130 – così come integrata e modificata dalla L. 15-5-1997 n. 127 ed ex art. 46 T. U. D.P.R. n. 445 del 28-12-2000)

Il sottoscritto

riquadro 1

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a (città – provincia) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente in Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Documento di identità tipo \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

### Dichiara sotto la propria responsabilità

Di essere il padre / esercente la responsabilità genitoriale del pilota indicato al riquadro 3

di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire che il figlio/a si iscriva al Motoclub \_\_\_\_\_ affiliato e consegua la licenza di conduttore del Settore Motociclismo Nazionale, autorizzando il figlio/a a partecipare a tutte le manifestazioni sportive agonistiche previste dal tipo di licenza, esonerando da qualsiasi responsabilità al riguardo Elite cup, Moto Club Riviera di Rimini, LIBERTAS CNS. Dichiara inoltre di conoscere lo Statuto dell'Ente e tutti i Regolamenti del Settore Motociclismo Nazionale, e di impegnarsi a rispettarli ed a farli osservare dal minore.

Presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e presente sul sito [www.ottopuntouno.net/elitecup](http://www.ottopuntouno.net/elitecup), acconsente al trattamento dei dati personali per la finalità di gestione delle attività di ricezione del consenso al trattamento dei dati del minore, paragrafo 1 lettera a) dell'informativa:

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI ASSENSO DELLA MADRE ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SU MINORE DI ANNI 18

(ex L. 4-1-1968 n. 15 e D.P.R. 25-1-1994 n. 130 – così come integrata e modificata dalla L. 15-5-1997 n. 127 ed ex art. 46 T. U. D.P.R. n. 445 del 28-12-2000)

La sottoscritta

riquadro 2

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a (città – provincia) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente in Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Documento di identità tipo \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

### Dichiara sotto la propria responsabilità

Di essere il padre / esercente la responsabilità genitoriale del pilota indicato al riquadro 3

di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire che il figlio/a si iscriva al Motoclub \_\_\_\_\_ affiliato e consegua la licenza di conduttore del Settore Motociclismo Nazionale, autorizzando il figlio/a a partecipare a tutte le manifestazioni sportive agonistiche previste dal tipo di licenza, esonerando da qualsiasi responsabilità al riguardo Elite cup, Moto Club Riviera di Rimini, LIBERTAS CNS. Dichiara inoltre di conoscere lo Statuto dell'Ente e tutti i Regolamenti del Settore Motociclismo Nazionale, e di impegnarsi a rispettarli ed a farli osservare dal minore. Presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e presente sul sito [www.ottopuntouno.net/elitecup](http://www.ottopuntouno.net/elitecup), acconsente al trattamento dei dati personali per la finalità di gestione delle attività di ricezione del consenso al trattamento dei dati del minore, paragrafo 1 lettera a) dell'informativa:

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Dati del Figlio / Figlia

riquadro 3

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a (città – provincia) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente in Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Documento di identità tipo \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_