

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA nei confronti della SO.GE.S.A. S.r.l.  
del GENITORE e/o dell'ESERCENTE la PATRIA POTESTÀ'.**

Nome Cognome		Nato a, il	
Indirizzo		Città	
Tel./Cell.		Mail	

consapevole degli obblighi e delle responsabilità che di seguito andrà ad assumere in proprio e per conto del minore, nonché per le eventuali affermazioni mendaci rese

**DICHIARA**

- 1) di essere:  genitore padre  
 genitore madre  
 esercente la patria potestà

**DEL MINORE**

Nome Cognome		Nato a, il	
Indirizzo		Città	

- 2) che il minore sopra citato è perfettamente in grado di pilotare, sapendola condurre e controllare in qualsiasi situazione (pista asciutta/bagnata, circolazione con altre vetture, ecc.), una vettura/moto da competizione/da strada tipo.....
- 3) che il minore sopra citato è dal sottoscritto/dai sottoscritti espressamente autorizzato a partecipare alla/e giornata/e di test/prove libere/gare prevista/e all'Autodromo di Varano de' Melegari (PR), il/i giorno/i.....
- 4) di essere perfettamente consapevole/i che l'esercizio dell'attività svolta dal Minore, per sua natura, comporta l'assunzione di rischi, anche gravi, di danni a persone e cose;
- 5) che il minore, unitamente al/ai sottoscritto/sottoscritti, verificherà preventivamente ed attentamente le condizioni della pista nel suo complesso (asfalto, cordoli, protezioni, guard-rail, banchine, ecc.);
- 6) che il sottoscritto/i sottoscritti, nella qualità di cui sopra, si assume/assumono ogni responsabilità per eventuali incidenti e conseguenti danni che derivassero al minore sopra citato e alle di lui cose ovvero a terzi e alle cose di terzi, ivi compresi piloti, persone eventualmente trasportate, accompagnatori, meccanici ecc..., nonché alle strutture dell'Autodromo, sollevando così SO.GE.S.A. S.r.l. (Società di gestione dell'Autodromo di Varano) e il personale addetto da ogni relativa responsabilità;
- 7) che il minore, dopo essere stato edotto dal/dai sottoscritto/sottoscritti, si assoggetterà e seguirà quanto indicato nel Regolamento Generale dell'Autodromo e che il/i sottoscritto/sottoscritti pertanto assolve/assolvono la SO.GE.S.A. S.r.l. ed il personale addetto da ogni responsabilità che dovesse insorgere in occasione della prova che il minore intende effettuare.
- 8) che eventuale materiale raccolto (foto-audio-video) relativo alla partecipazione di cui sopra del Minore potrà essere liberamente utilizzato da SO.GE.S.A. S.r.l. e suoi aventi causa, senza esclusione e restrizione alcuna.
- 9) che la firma della presente dichiarazione, previa informativa ricevuta, anche a nome del Minore, rappresenta espresso consenso al trattamento dei dati personali nei termini e con le finalità individuate dalla normativa vigente, in conformità al Reg UE 2016/679 GDPR.

Varano de' Melegari (PR), il .....

In fede

- Allegati:  Documento d'Identità del genitore/esercente la patria potestà  
 Documento d'Identità del minore;  
 Licenza del minore.

<b>INTESTAZIONE FATTURA</b>	P.I.	
	C.F.	
<b>Tipo di Pagamento:</b>	<b>Tel/Fax</b>	<b>E-mail</b>

Affitto Box n° gg. \_\_\_\_\_ x € \_\_\_\_\_ Tot.BOX =€ \_\_\_\_\_

(Numero Turno) N° \_\_\_\_\_ Turni da € \_\_\_\_\_ =€ \_\_\_\_\_

**TOTALE SCHEDA =€ \_\_\_\_\_**



## MODULO DI AUTODICHIARAZIONE VOLONTARIA PER UTENTI

Al fine di garantire la sicurezza di tutte le persone frequentanti l'Autodromo di Varano e le sue strutture, La invitiamo a compilare e sottoscrivere la presente scheda. Nel caso in cui Lei non provveda alla sottoscrizione della presente, Le potrà essere rifiutato l'accesso in Autodromo.

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ RESIDENTE A: \_\_\_\_\_

TEL/CELL: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- Di non avere in corso il Covid-19 (malattia da Coronavirus);
- Di non avere o non avere avuto negli ultimi 5 giorni una temperatura corporea superiore a 37,5°;
- Di non avere o non avere avuto negli ultimi 5 giorni uno degli altri sintomi, e cioè:
  - forte riduzione del gusto (sapori);
  - forte riduzione dell'olfatto (odori);
  - tosse secca;
  - difficoltà respiratorie;
  - forte spossatezza;
  - congestione nasale;
  - mal di testa.
- Di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore.
- Di non aver avuto comunicazioni da parte delle Autorità competenti in merito ad un mio contatto stretto con una persona contagiata dal nuovo Coronavirus COVID-19.
- Di non essere stato o non essere a conoscenza di esserlo stato in contatto stretto con una persona affetta da nuovo Coronavirus COVID-19.
- Di aver letto attentamente e ben compreso il Regolamento e i protocolli relativi alle modalità di accesso al Circuito.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati e le informazioni fornite nella presente dichiarazione sono strettamente funzionali alla tutela della salute e pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro raccolta per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)", sempre nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679 (c.d. "GDPR") e per l'effetto:

- Acconsento al trattamento di dati ed informazioni contenute nella presente
- Allego copia di un documento di identità con validità in corso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_