

Dichiarazione di accettazione

Io sottoscritto.....in qualità di:

Tesserato presso l'ASD Ginnastica Libertas Galliate

Genitore o esercitante la patria potestà di.....
tesserato presso l'ASD Ginnastica Libertas Galliate.

dichiaro di aver ricevuto informazioni su come scaricare dal sito www.libertasgalliate.it:

il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ed il Codice di Condotta

La modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche
ai sensi del d.Lgs. 198/2006

I contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD/SSD

Firma:

Data: