



Parrocchia di Perarolo



MEMORIAL FERRUCCIO AGOSTINI

II EDIZIONE

Modulo di iscrizione e consenso al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in Via n. civico _____ Comune CAP _____

n. cellulare / indirizzo e-mail _____ / _____

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ DEGLI ORGANIZZATORI

- 1) Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del certificato medico attitudinale attestante l'idoneità alla pratica d'attività sportiva non agonistica (amatoriale), di essere in buono stato di salute e di esonerare l'organizzatore del Torneo di calcio a 5 da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;
- 2) Il sottoscritto, si impegna ad assumere, a pena di esclusione dalle partite, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva in occasione delle partite e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità;
- 3) Il sottoscritto solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alle partite del torneo di calcio a 5, in conseguenza del proprio comportamento;
- 4) Il sottoscritto è stato informato dall'organizzazione ed è pertanto consapevole del fatto che, durante lo svolgimento delle partite di calcio a 5, non viene garantita la presenza di un medico o dell'ambulanza e, per l'effetto, con la sottoscrizione del presente modulo dichiara espressamente di rinunciare a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso gli organizzatori del torneo di calcio a 5 per danni diretti ed indiretti che si dovessero verificare in conseguenza della mancata presenza in loco di un medico e dell'ambulanza – per tutta la durata del torneo sarà presente un addetto formato all'uso del defibrillatore semiautomatico esterno (DAE).
- 5) Il sottoscritto, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva non agonistica di calcio a 5 e solleva gli organizzatori del torneo da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante l'intera durata della/e partite, o conseguenti all'utilizzo non adeguato delle infrastrutture o del campo di gioco, nonché solleva gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale

LUOGO, DATA E FIRMA _____

Altresì autorizzo:

1. Il trattamento dei dati personali sopra indicati in conformità all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.;
2. Ad essere fotografato e/o ripreso nel corso della manifestazione;
3. L'utilizzo da parte dell'organizzazione del materiale video-fotografico in cui compaio nei limiti e modalità previste dalla legge per uso promozionale e giornalistico su supporti cartacei e digitali, vietandone però l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro delle persone.
4. Dichiaro di essere consapevole che la posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

LUOGO, DATA E FIRMA _____



Parrocchia di Perarolo



MEMORIAL FERRUCCIO AGOSTINI

2° edizione – Green volley

MODULO D'ISCRIZIONE

La squadra denominata _____

Referente 1 – Sig. _____

Referente 2 – Sig. _____

Intende partecipare al “2° Memorial Ferruccio Agostini” e si impegna ad accettare il regolamento organizzativo interno al torneo stesso.

ELENCO GIOCATORI PARTECIPANTI:

1. Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente in _____ Prov. (), nazionalità _____
nr. Cellulare _____ Codice fiscale _____.
2. Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente in _____ Prov. (), nazionalità _____
nr. Cellulare _____ Codice fiscale _____.
3. Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente in _____ Prov. (), nazionalità _____
nr. Cellulare _____ Codice fiscale _____.
4. Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente in _____ Prov. (), nazionalità _____
nr. Cellulare _____ Codice fiscale _____.
5. Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente in _____ Prov. (), nazionalità _____
nr. Cellulare _____ Codice fiscale _____.
6. Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente in _____ Prov. (), nazionalità _____
nr. Cellulare _____ Codice fiscale _____.



Parrocchia di Perarolo



7. Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente in _____ Prov. (), nazionalità _____
nr. Cellulare _____ Codice fiscale _____.

Inviare la mail all'indirizzo perarololeague@gmail.com