

# DANZA in PUGLIA



## MODULO DI ISCRIZIONE e LIBERATORIA

Il/La sottoscritto/a Atleta \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ ( ), residente a \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZATO SE MINORE DA**

Nome e Cognome Genitore o esercente la Potestà Genitoriale

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ ( ), residente a \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE** L'iscrizione all'evento "DANZA in PUGLIA" e l'ammissione in qualità di socio ordinario all'Associazione "Cherry Factory ASD"

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (genitore o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

### DICHIARO

- di aver letto e di accettare il **REGOLAMENTO** in ogni sua parte;
- di essere consapevole della natura ludico-ricreativa e dell'impegno fisico dell'attività motoria da praticare all'interno della manifestazione, così come anche delle opportunità di consultare preventivamente, per questo, il nostro medico curante. Dichiaro inoltre, sotto mia responsabilità e a piena conoscenza delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni false dall'art. 76 del DPR 445/2000, che il minore è stato sottoposto a visita medica nell'arco dei dodici mesi precedenti la manifestazione, che attesti **la sana e robusta costituzione** e l'assenza di controindicazioni alla pratica coreutica; mi impegno, su richiesta, a fornire copia del certificato medico;
- di liberare ed esonerare l'Organizzazione da qualsiasi tipo di responsabilità in relazione a **danni a persone o cose** che dovessero essere subiti durante lo svolgimento della manifestazione, in relazione anche allo smarrimento o furto di effetti personali ed in relazione al rischio di infortuni durante la disputa della competizione;
- che la **copertura assicurativa** è a totale carico del partecipante. Con la presente, il sottoscritto si assume l'intera e completa responsabilità per l'eventuale mancanza di copertura assicurativa, per infortuni subiti o arrecati dal minore a terzi, sollevando l'Organizzazione. NB: Esclusivamente in riferimento al Concorso.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (genitore o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

- Ricevuta l'informativa ai sensi del nuovo Codice sulla Privacy (art. 13-14 del GDPR 2016/679), consento al **trattamento dei dati personali** nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari e con le modalità indicate nell'informativa medesima;
- Si riconoscono in via esclusiva all'Organizzazione, con rinuncia irrevocabile a qualsiasi compenso, tutti i diritti inerenti alle **registrazioni audio o video** effettuate durante la manifestazione con qualunque apparecchiatura.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (genitore o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_