



MODULO D'ISCRIZIONE

“24 ORE DI BASKET ALLA MEMORIA DI RENATO MALACARNE”

CERMENATE 01-02 GIUGNO 2015

Nome _____ Cognome _____ Numero tel. _____ Data Nascita _____

Indirizzo _____ Email _____

La presente Dichiarazione Liberatoria deve essere firmata da ogni giocatore. Per i giocatori di età inferiore ai 18 anni dovranno essere i genitori legalmente responsabili a firmarla.

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare il Comitato organizzatore della “24 ore di basket” di Cermenate da tutte le azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale tra questi compresi, ma non limitati, a quelli relativi al rischio di infortuni durante la disputa della partita e/o al rischio di smarrimenti di effetti personali per furto o altra ragione.

Gli organizzatori dell' evento non sono responsabili dell'esattezza dei dati forniti dai singoli giocatori; prima dell'iscrizione a questa manifestazione sportiva sarà mia cura e onere verificare le norme e le disposizioni che mi consentono di partecipare alla partita e la mia idoneità fisica.

Dichiaro di aver ottenuto il nullaosta da parte della mia società sportiva di appartenenza a prender parte a detta manifestazione.

Inoltre, con la presente, concedo agli organizzatori la mia autorizzazione a riprendere tale manifestazione con foto e filmati, e a utilizzare gli stessi nel modo che verrà ritenuto più opportuno, con assoluta discrezione, per ogni forma di pubblicità, promozione, progetti di scambio o a scopo commerciale senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza richiedere alcuna forma di compenso.

Dichiaro e certifico infine, sotto la mia esclusiva responsabilità di avere l' idoneità fisica a partecipare alla manifestazione.

Sono a conoscenza dei rischi connessi alla mia partecipazione a questa manifestazione.

Firma del giocatore (Per i minori di anni 18 firma dei genitori o di chi ne fa le veci)

Data _____ Firma _____

Ai sensi dell' art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo “Codice in materia di protezione dei dati personali” si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza; tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all' attività statutaria; il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data _____ Firma _____

Il modulo d'iscrizione deve essere inviato agli organizzatori della manifestazione per email o tramite fax o consegnandolo personalmente in palestra e comunque prima di scendere in campo.

Tel.: Giovanni Cardani 3206716401

Fax: 0315624060

24ore@virtuscermenate.it - www.virtuscermenate.it



facebook.com/virtus.cermenate

MAGLIETTA: S --- M --- L --- XL --- XXL