



EVENTO TORNEO STREET BASKET 28 settembre 2019 - Trieste, Italia

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE E CONTESTUALE LIBERATORIA

DATI RELATIVI AL GIOCATORE PARTECIPANTE ALL'EVENTO STREET BASKET

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di Nascita _____

Telefono _____ Email _____

Firma _____

PER I GENITORI: con la presente il firmatario dichiara di essere il genitore/legale tutore/responsabile del partecipante e che la sua firma è sufficiente per consentire la partecipazione del partecipante all'evento STREET BASKET. Il firmatario comprende i contenuti del presente documento ed esonera gli organizzatori dell'evento da qualsivoglia pretesa e si assume tutti i rischi e le responsabilità derivanti dalla partecipazione del partecipante all'evento.

Cognome _____ Nome _____ Telefono _____

Luogo, Data di Nascita _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679: LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE DOCUMENTO IMPLICA IL CONSENSO DEL PARTECIPANTE E/O DEL GENITORE/LEGALE TUTORE/RESPONSABILE DEL PARTECIPANTE AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI ANCHE SENSIBILI NELLA MISURA IN CUI CIÒ SIA NECESSARIO PER ORGANIZZARE L'EVENTO STREET BASKET, ADEMPIERE GLI OBBLIGHI ED ESERCITARE I DIRITTI ALLO STESSO CONNESSI.

Firma atleta _____

Firma genitore _____



DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI

Con la presente il firmatario dichiara di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione all'evento "STREET BASKET" e alle sue attività collaterali. Con la sottoscrizione della presente il firmatario dichiara di voler liberare ed esonerare, come in effetti libera ed esonera, i responsabili e i partner dell'evento (collettivamente denominati "organizzatori dell'evento"), gli operai, i dipendenti, i direttori, 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 delle partite e/o al rischio di smarrimento di effetti personali per furto o qualsivoglia altra ragione. Gli organizzatori dell'evento non sono responsabili dell'esattezza dei dati forniti dai singoli giocatori. Prima dell'iscrizione a questo evento sarà cura ed onere del firmatario verificare le norme e le disposizioni che consentono al partecipante di partecipare all'evento e la sua relativa idoneità fisica. Inoltre, con la sottoscrizione della presente, il firmatario concede agli organizzatori la completa autorizzazione a riprendere il partecipante durante la manifestazione con foto, videoregistrazioni e/o altri strumenti di comunicazione noti o sconosciuti, indipendentemente da chi li abbia effettuati, e ad utilizzare gli stessi nel modo che verrà ritenuto più opportuno, con assoluta discrezione, per ogni forma di pubblicità, promozione, annuncio, progetti di scambio o a scopo commerciale senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza richiedere alcuna forma di compenso. Dichiara e certifica, infine, sotto la sua esclusiva responsabilità, che il partecipante è stato accuratamente visitato da un medico che ha concesso l'idoneità fisica a partecipare all'evento.

Firma atleta _____

Firma genitore _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE

- **Stampare, compilare e sottoscrivere la scheda di partecipazione e la liberatoria;**
- **allegare, OBBLIGATORIAMENTE, copia certificato medico di idoneità valido;**
- **inviarla a: info@servolanaminibasket.it;**
- **il pagamento potrà essere effettuato in loco il giorno stesso dell'evento il giorno 28 settembre in contanti;**
- **la quota per l'evento sarà pari a 10 euro comprensiva di polizza assicurativa.**

LUOGO EVENTO

Campo all'aperto di Servola, in via di Servola. In caso di maltempo l'evento si terrà presso la palestra Don Milani di Altura.