



ELENCO GIOCATORI E DIRIGENTI

SCARICO DI RESPONSABILITÀ E RINUNCIA AD AZIONI LEGALI

Leggere con molta attenzione e firmare con firme leggibili

Buttiglieria D'Asti, lì _____

Con la presente scrittura noi componenti della squadra _____

in merito alla nostra partecipazione al "Campionato Arcobaleno" organizzato dall' A.s.c.d. Buttiglierese '95 con sede a Buttiglieria d'Asti (AT) c/o Parco Maffei in via Principe di Piemonte 103, e quindi all'uso delle strutture ed attrezzature del palazzetto polivalente "Palamaffei", dichiariamo:

1. di partecipare al torneo in modo volontario, consapevoli dei rischi connessi alla pratica dell'attività sportiva.
2. di rinunciare fin da ora a qualsiasi richiesta di risarcimento danni, a persone e/o cose, nei confronti degli organizzatori del torneo e dei collaboratori, per fatti che possano verificarsi durante lo svolgimento dell'evento, salvo i casi di dolo o colpa grave.
3. di assumerci la piena responsabilità per eventuali danni a persone o cose da noi causati durante la partecipazione al torneo.
4. di assumere ogni responsabilità per la propria idoneità fisica alla pratica sportiva, sollevando gli organizzatori da ogni responsabilità in caso di mancata visita medica preventiva.
5. di dichiarare che non esistono altri accordi, orali o scritti, in aggiunta o in deroga alla presente dichiarazione.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), si informa che i dati personali forniti (dati anagrafici, firma ed eventuali immagini) saranno trattati dagli organizzatori del torneo esclusivamente per finalità organizzative, gestionali, assicurative e amministrative connesse allo svolgimento dell'evento sportivo. Il trattamento dei dati avverrà con modalità cartacee e/o informatiche, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e riservatezza previsti dalla normativa vigente. I dati non saranno diffusi né comunicati a terzi, salvo obblighi di legge. Il titolare del trattamento è l'organizzatore del torneo, l'A.S.C.D. BUTTIGLIERESE '95. L'interessato può in qualsiasi momento esercitare i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR. Dichiariamo di aver letto e compreso la presente informativa sul trattamento dei dati personali e autorizziamo il trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.

Autorizziamo inoltre l'eventuale utilizzo di immagini fotografiche e/o video realizzati durante il torneo per finalità informative e promozionali, senza scopo di lucro.

Dichiariamo di aver letto attentamente la presente dichiarazione e di accettarla in ogni sua parte.

GIOCATORI

1.

<i>Nome e cognome</i>		<i>Nato/a a</i>
<i>Nato/a il</i>	<i>Residente a</i>	
<i>Via</i>		<i>Tipo/n° documento</i>
Codice fiscale		
Numero di maglia	Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti	
	<i>Firma</i>	

2.

<i>Nome e cognome</i>		<i>Nato/a a</i>
<i>Nato/a il</i>	<i>Residente a</i>	
<i>Via</i>		<i>Tipo/n° documento</i>
Codice fiscale		
Numero di maglia	Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti	
	<i>Firma</i>	

3.

<i>Nome e cognome</i>		<i>Nato/a a</i>
<i>Nato/a il</i>	<i>Residente a</i>	
<i>Via</i>		<i>Tipo/n° documento</i>
Codice fiscale		
Numero di maglia	Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti	
	<i>Firma</i>	

4.

<i>Nome e cognome</i>		<i>Nato/a a</i>
<i>Nato/a il</i>	<i>Residente a</i>	
<i>Via</i>		<i>Tipo/n° documento</i>
Codice fiscale		
Numero di maglia	Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti	
	<i>Firma</i>	

5.

Nome e cognome		Nato/a a
Nato/a il	Residente a	
Via		Tipo/n° documento
Codice fiscale		
Numero di maglia	Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti Firma	

6.

Nome e cognome		Nato/a a
Nato/a il	Residente a	
Via		Tipo/n° documento
Codice fiscale		
Numero di maglia	Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti Firma	

7.

Nome e cognome		Nato/a a
Nato/a il	Residente a	
Via		Tipo/n° documento
Codice fiscale		
Numero di maglia	Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti Firma	

8.

Nome e cognome		Nato/a a
Nato/a il	Residente a	
Via		Tipo/n° documento
Codice fiscale		
Numero di maglia	Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti Firma	

9.

Nome e cognome		Nato/a a
Nato/a il	Residente a	
Via		Tipo/n° documento
Codice fiscale		
Numero di maglia	Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti Firma.....	

10.

Nome e cognome		Nato/a a
Nato/a il	Residente a	
Via		Tipo/n° documento
Codice fiscale		
Numero di maglia	Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti Firma.....	

11.

Nome e cognome		Nato/a a
Nato/a il	Residente a	
Via		Tipo/n° documento
Codice fiscale		
Numero di maglia	Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti Firma.....	

12.

Nome e cognome		Nato/a a
Nato/a il	Residente a	
Via		Tipo/n° documento
Codice fiscale		
Numero di maglia	Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti Firma.....	

DIRIGENTI

1.

<i>Nome e cognome</i>		<i>Nato/a a</i>
<i>Nato/a il</i>	<i>Residente a</i>	
<i>Via</i>		<i>Tipo/n° documento</i>
Codice fiscale		
Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti		
<i>Firma</i>		

2.

<i>Nome e cognome</i>		<i>Nato/a a</i>
<i>Nato/a il</i>	<i>Residente a</i>	
<i>Via</i>		<i>Tipo/n° documento</i>
Codice fiscale		
Dichiaro di aver preso visione di suddetto modulo e di averlo accettato in tutte le sue parti		
<i>Firma</i>		

A CURA DEL RESPONSABILE DI SQUADRA (dirigente o giocatore)

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____

codice fiscale _____

tipo/numero documento _____

in qualità di responsabile della squadra sopraindicata

DICHIARA

di avere preso visione di suddetto modulo, di averlo accettato in tutte le sue parti e che le firme sopraelencate sono vere e autentiche.

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali comunicati con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, trasparenza e riservatezza. In tale ottica i dati personali forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all'attività indicate in liberatoria. In qualsiasi momento è possibile esercitare il diritto di cancellazione o rettifica dei dati inviando comunicazione scritta come da Legge 163/2017 e regolamento UE 679/2016.

Con la presente dichiaro che presto il consenso.

Luogo e Data _____

Firma del genitore/tutore legale _____

AUTORIZZAZIONE PER GIOCATORI MINORENNI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

in qualità di genitore/tutore legale di _____

nato/a _____ il _____

AUTORIZZA E DICHIARA

1. di autorizzare la partecipazione del suddetto minore al torneo in modo volontario, dichiarando di essere consapevole dei rischi connessi alla pratica dell'attività sportiva.
2. di rinunciare fin da ora a qualsiasi richiesta di risarcimento danni, a persone e/o cose, nei confronti degli organizzatori del torneo e di eventuali collaboratori a qualsiasi titolo, per fatti che possano verificarsi durante lo svolgimento dell'evento, salvo i casi di dolo o colpa grave.
3. di assumere la piena responsabilità per eventuali danni a persone o cose causati dal minore durante la partecipazione al torneo.
4. di dichiarare che il minore è fisicamente idoneo alla pratica sportiva e di assumersi ogni responsabilità derivante dalla mancata effettuazione di una visita medica preventiva, sollevando gli organizzatori da ogni responsabilità al riguardo.
5. di dichiarare che non esistono altri accordi, orali o scritti, ulteriori o diversi, a integrazione, modifica o deroga della presente dichiarazione.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), si informa che i dati personali forniti (dati anagrafici, firma ed eventuali immagini) saranno trattati dagli organizzatori del torneo esclusivamente per finalità organizzative, gestionali, assicurative e amministrative connesse allo svolgimento dell'evento sportivo. Il trattamento dei dati avverrà con modalità cartacee e/o informatiche, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e riservatezza previsti dalla normativa vigente. I dati non saranno diffusi né comunicati a terzi, salvo obblighi di legge. Il titolare del trattamento è l'organizzatore del torneo, l'A.S.C.D. BUTTIGLIERESE '95. L'interessato può in qualsiasi momento esercitare i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR. Dichiaro di aver letto e compreso la presente informativa sul trattamento dei dati personali e autorizzo il trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.

Autorizza inoltre l'eventuale utilizzo di immagini fotografiche e/o video del minore realizzati durante il torneo per finalità informative e promozionali, senza scopo di lucro.

Dichiara di aver letto attentamente la presente dichiarazione e di accettarla in ogni sua parte.

Luogo e data

Firma del genitore/tutore legale

Allegare fotocopia documento d'identità genitore/tutore legale.