



Torneo

FOSSIPARLONGO

Quinta edizione - 22, 23 giugno 2019

Autocertificazione atleti maggiorenni

RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____

via _____ (e-mail _____)

dichiara di sollevare la società organizzatrice da ogni responsabilità civile e penale, qualora lo stesso subisca o provochi degli infortuni durante le fasi di gioco del Torneo Fossiparlongo. Inoltre, dichiara di assumersi ogni responsabilità in caso di incidente provocato o subito a cose e persone, derivanti dalle fasi di gioco e non, durante tutta la durata del torneo che si svolgerà nella giornate di sabato 22 giugno e domenica 23 giugno 2019.

Firma _____

CERTIFICATO MEDICO

La società organizzatrice richiede obbligatoriamente, al momento del check - in, la consegna di un certificato medico che deve essere presentato prima dell'inizio del torneo insieme al presente documento da ogni partecipante: la mancata consegna del certificato preclude l'individuo dallo svolgere il torneo.

I certificati validi sono:

- Certificato medico per l'attività sportiva agonistica
- Certificato medico per l'attività sportiva non agonistica
- Certificato medico per l'attività ludico motoria (rilasciato dal medico di base)

Per accettazione, firma _____

IDONEITÀ FISICA

L'atleta dichiara sotto la sua responsabilità di avere l'idoneità fisica per partecipare alla manifestazione, per cui in caso di eventuali malori durante le fasi di gioco, la società organizzatrice non si assume alcuna responsabilità.

Con tale dichiarazione, il partecipante esenta l'organizzazione da ogni responsabilità civile e penale per eventuali danni a persone o cose, prima durante e dopo lo svolgimento della manifestazione.

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma _____