



TORNEO DI TAG RUGBY '24



5° CACCIA DAY



Questo documento è la liberatoria che ti permetterà di partecipare al 5° CACCIA DAY, Torneo Di TOUCH Rugby, l'7 Settembre 2024 organizzato da Rugby Viadana 1970 e Caimani Rugby.

DATI DEL ISCRITTO/A

Nome/Cognome													
Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita													
Numero di telefono													
Email													
Codice Fiscale													
Residente in Via											N.		
Citta	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	PR	<input type="text"/>								

Hai gia una squadra? SI NO

DATI DEL GENITORE IN CASO DI MINORE

Nome/Cognome													
Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita													
Codice Fiscale													
Residente in Via											N.		
Citta	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	PR	<input type="text"/>								
Numero Tel 1:	<input type="text"/>	Numero Tel 2:	<input type="text"/>										
Email													
Altri recapiti													

Data _____ Firma _____

Autorizzando la partecipazione del minore, DICHIARA inoltre:

- di aver provveduto personalmente all'iscrizione del minore al 5° CACCIA DAY Torneo di Touch Rugby attraverso l'apposito modulo e di autorizzare la sua partecipazione sotto la supervisione e la responsabilità di un adulto accompagnatore;
- di essere pienamente responsabile per le conseguenze che dovessero derivare da azioni del minore, del quale espressamente dichiara di essere direttamente responsabile ai sensi e per gli effetti dell'art. 2048 del c.c. e seguenti;
- Nella malaugurata ipotesi di un sfortunato evento, autorizzo qualsiasi medico incaricato, tecnico di emergenza sanitaria, ospedale o altra struttura di assistenza medico-sanitaria a trattare il minore sopracitato e ad agire con lo scopo di tentare di curare od alleviare i danni subiti dal suddetto minore derivanti dalla partecipazione alla manifestazione 5° CACCIA DAY, eseguendo tutte le procedure ritenute medicalmente consigliabili.
- Autorizzando la partecipazione del minore, AUTORIZZA inoltre Rugby Viadana 1970 srl ssd. e Caimani Rugby asd quali Titolari autonomi dei dati, al trattamento dei propri dati personali esclusivamente al fine di raccogliere e conservare la presente liberatoria nei propri archivi e AUTORIZZA altresì i Titolari al trattamento dei dati del minore per le finalità e con le modalità indicate nell'Informativa sulla Privacy presente on-line congiuntamente al modulo di iscrizione, inossequio a quanto previsto dal GDPR 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Data _____ Firma _____

Consenso all'uso delle immagini

Mi impegno fin da ora a rinunciare a qualsivoglia azione per ulteriori risarcimenti danni nei confronti dell'Organizzazione e dei suoi collaboratori, per qualsivoglia incidente provocato per mia negligenza o del minore a mio carico e ad ogni evenienza che possa accadere durante l'attività al Rugby Viadana 1970/ Caimani Rugby asd . Cedo, a titolo gratuito, al Rugby Viadana 1970 e Caimani Rugby asd ai suoi aventi causa il diritto di utilizzare immagini filmate e/o fotografiche di mio/a figlio/a nell'ambito di filmati, di stampati o di siti internet aventi scopi informativi e pubblicitari relativi al Rugby Viadana 1970/Caimani Rugby asd, o quanto organizzato dalla stessa.

Informativa ex art. 13 D. lsg 196/03

I dati personali che riguardano i genitori e i figli minorenni iscritti al Rugby Viadana 1970/ Caimani Rugby asd verranno trattati per lo svolgimento del servizio richiesto, ed in caso di consenso, al fine dell'invio di informazioni sui futuri servizi. I genitori potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. lsg 196/03 rivolgendosi a Rugby Viadana 1970 srl ssd in via L. Guerra 12 di Viadana (MN). I dati verranno trattati dai collaboratori dell'Organizzazione secondo le previsioni della normativa vigente in materia. Preso atto dell'informativa ex art. 13 D. lsg 196/03, consento il trattamento dei dati personali forniti per lo svolgimento di tutte le attività connesse al servizio richiesto e per le finalità specificate nell'informativa stessa. Prendo atto che in difetto di tale consenso, come a quelli previsti nei vari punti di questo modulo, l'iscrizione al Rugby Viadana 1970/Caimani Rugby asd.

Data _____ Firma _____