city Ciclo Eventi 2007 (Liberatoria)

IMPORTANTE: ciascun/a partecipante dovrà completare la liberatoria in ogni sua parte ed apporre la propria firma leggibile sullo spazio di pertinenza.

N.B.: I/Le firmatari/e della presente dichiarano di voler liberare ed esonerare gli organizzatori, gli sponsor, i partner e tutto il personale organizzativo da ogni responsabilità civile e penale per infortuni e/o danni di qualsiasi natura che dovessero capitare (o essere causati dagli stessi firmatari) a cose o persone nel corso della manifestazione sportiva, nonché per lo smarrimento o furto di oggetti personali. Con la firma della presente si concede agli Organizzatori la completa autorizzazione all'utilizzo di foto, servizi filmati e altri strumenti di comunicazione, per qualsiasi forma di pubblicità, promozione annuncio senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compenso. I/Le firmatari/e della presente acconsentono, altresì, al trattamento dei dati personali per l'invio di comunicazioni e/o materiale pubblicitario da parte degli Organizzatori e dei loro eventuali partners e/o sponsor.

N.B.: Ciascun/a firmatario/a dichiara e certifica sotto la propria responsabilità di essere stato/a accuratamente visitato/a da un medico che ha concesso l'idoneità fisica per la partecipazione alla manifestazione sportiva del "Settembre in città" e di essere, altresì, in possesso del proprio certificato medico d'idoneità sportiva per l'anno in corso.

N.B.: Ciascun/a firmatario/a dichiara, infine, di essere in possesso di una polizza personale infortuni valida per le attività sportive del torneo.

PRIVACY - La presente vale come informativa ai sensi dell'articolo 10 della Legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali che saranno, dunque, trattati nel pieno rispetto della legge. In esecuzione dell'articolo 11 della Legge 675/96, il richiedente fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali che saranno forniti tramite la compilazione del questionario cui sopra riportato, direttamente o attraverso terzi, per partecipare alle attività del "Comitato per le Politiche Giovanili" o esserne semplicemente informato.

Da completare in ogni sua parte in stampatello

Informazioni del partecipante:

cognome _____ nome _____ anno di nascita _____

via _____ n° _____ C.A.P. _____ città _____ prov. _____

telefono _____/_____ cell. _____/_____ e-mail: _____

Genitore o tutore (maggiorenne):

cognome _____ nome _____

☐ **Papà** ☐ **Mamma** ☐ **Nonno/a** ☐ **Zio/a** ☐ **Altro (specificare)** _____

Firma (*leggibile*) _____

Da consegnare brevi mano oppure per via posta presso:

PRIMO SORRISO di Guglielmo Catanese
Via G. Galilei, 76
96019 ROSOLINI (SR)
Tel. 0931.857900 Cell. 333.7821950

entro e non oltre il 13 settembre 2007

