



MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE CRI SPORT'S THURSDAY 2022 "TORNEO DI PALLAVOLO"

Con il presente modulo la squadra richiede di essere iscritta al Torneo di Pallavolo , che si svolgerà il 18 agosto 2022 , presso il cortile della scuola elementare dell'IC di Prizzi.

NOME SQUADRA.....

Nome e Cognome REFERENTE.....

Si ricorda che:

- la squadra dev'essere formata da un massimo di 8 persone.

TERMINI CONSEGNA ISCRIZIONE

Il modulo d'iscrizione (*firmato da TUTTI i componenti della squadra e compilato in tutte le sue parti*) dovrà essere consegnato entro e non oltre il 11 Agosto 2022.

In allegato al modulo dovranno essere consegnati:

- LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MATERIALE FOTO/VIDEO CON MINORI
- FOTOCOPIA CARTA IDENTITA' DEI DICHIARANTI

PARTECIPANTE 1 – REFERENTE

Nome e Cognome

nato a Il.....

residente a.....via.....

tel..... e-mail.....

Con la presente si dichiara di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Pallavolo, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy).

Autorizzo la Croce Rossa Italiana (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video.

Dichiaro di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali.

Dichiaro altresì di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e Firma



PARTECIPANTE 2 –

Nome e Cognome
nato a Il.....
residente a.....via.....
tel..... e-mail.....

Con la presente si dichiara di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Pallavolo, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy).

Autorizzo la Croce Rossa Italiana (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video.

Dichiaro di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali.

Dichiaro altresì di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e Firma

PARTECIPANTE 3 –

Nome e Cognome
nato a Il.....
residente a.....via.....
tel..... e-mail.....

Con la presente si dichiara di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Pallavolo, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy).

Autorizzo la Croce Rossa Italiana (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video.

Dichiaro di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali.

Dichiaro altresì di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e Firma



PARTECIPANTE 4 –

Nome e Cognome
nato a Il.....
residente a.....via.....
tel..... e-mail.....

Con la presente si dichiara di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Pallavolo, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy).

Autorizzo la Croce Rossa Italiana (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video.

Dichiaro di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali.

Dichiaro altresì di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e Firma

PARTECIPANTE 5 –

Nome e Cognome
nato a Il.....
residente a.....via.....
tel..... e-mail.....

Con la presente si dichiara di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Pallavolo, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy).

Autorizzo la Croce Rossa Italiana (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video.

Dichiaro di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali.

Dichiaro altresì di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e Firma

PARTECIPANTE 6 –

Nome e Cognome
nato a Il.....
residente a.....via.....
tel..... e-mail.....



Con la presente si dichiara di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Pallavolo, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy).

Autorizzo la Croce Rossa Italiana (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video.

Dichiaro di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali.

Dichiaro altresì di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e Firma

PARTECIPANTE 7 –

Nome e Cognome
nato a Il.....
residente a.....via.....
tel..... e-mail.....

Con la presente si dichiara di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Pallavolo, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy).

Autorizzo la Croce Rossa Italiana (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video.

Dichiaro di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali.

Dichiaro altresì di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e Firma

PARTECIPANTE 8 –

Nome e Cognome
nato a Il.....
residente a.....via.....
tel..... e-mail.....

Con la presente si dichiara di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Pallavolo, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy).

Autorizzo la Croce Rossa Italiana (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video.

Dichiaro di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali.

Dichiaro altresì di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e Firma
