



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

Con il presente modulo la squadra richiede di essere iscritta al Torneo di Biliardino vivente, che si svolgerà l'11 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 7 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 6 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 Biliardino vivente, 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 Biliardino vivente, 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 Biliardino vivente, 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 Biliardino vivente, 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 Biliardino vivente, 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 Biliardino vivente, 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



Croce Rossa Italiana
Comitato di Palermo

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 Biliardino vivente, 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
