



MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE CRI SPORT 2023 “TORNEO DI PALLAVOLO”

Con il presente modulo la squadra richiede di essere iscritta al Torneo di Pallavolo, che si svolgerà il 9 Agosto 2023 , presso il cortile dell’Istituto Comprensivo Comparetto - Prizzi.

NOME SQUADRA.....

Nome e Cognome REFERENTE.....

Si ricorda che:

- la squadra dev’essere formata massimo da 6 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 l’8 Agosto 2023.

In allegato al modulo dovranno essere consegnati:

- LIBERATORIA PER L’UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MATERIALE FOTO/VIDEO SE MINORI
- FOTOCOPIA CARTA IDENTITA’ DEI PARTECIPANTI



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 sotto la propria responsabilità di sollevare il comitato CRI di Palermo e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento del torneo di Pallavolo.

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 sotto la propria responsabilità di sollevare il comitato CRI di Palermo e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento del torneo di Pallavolo.

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 sotto la propria responsabilità di sollevare il comitato CRI di Palermo e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento del torneo di Pallavolo.

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 sotto la propria responsabilità di sollevare il comitato CRI di Palermo e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento del torneo di Pallavolo.

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 sotto la propria responsabilità di sollevare il comitato CRI di Palermo e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento del torneo di Pallavolo.

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 sotto la propria responsabilità di sollevare il comitato CRI di Palermo e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento del torneo di Pallavolo.

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
