

4° SALENTO SPINNING EXPERIENCE
RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA DEL 29/09/2024

NOME	
COGNOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
TELEFONO	
RESIDENZA	

CHIEDE
di essere iscritto all'evento

in qualità di esercente la potestà genitoriale, di ammettere a socio della
Associazione il seguente minore:

NOME	
COGNOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	

DICHIARA:

- di conoscere ed accettare quanto stabilito dal regolamento di gara;
- di allegare copia del bonifico relativo alla quota di partecipazione.
(Bonifico bancario intestato a ASD Salento Anglers – IBAN: IT49U0306909606100000198100)
- di sottoscrivere il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.) e la liberatoria per l'utilizzo di immagini fotografiche e/o audiovisive ritratte dall'associazione e/o da soggetti incaricati dalla stessa e dalla stessa divulgate. Ad utilizzarle e diffonderle liberamente con qualsiasi mezzo, per fini istituzionali nonché per attività di informazione e promozione come ad esempio attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web o social network dell'associazione o altri social network e divulgato nel web in Italia e all'estero.

data _____

Firma _____

ESONERO DI RESPONSABILITA'

Il Giudice di Gara, il Sodalizio organizzatore ed i loro rappresentanti collaboratori, sono esonerati da ogni e qualsiasi responsabilità per danni o incidenti di qualsiasi genere che per effetto della Gara possono derivare alle cose o alle persone degli aventi attinenza alla Gara stessa o di Terzi.

Firma _____