

A.S.D. BASKET BUDRIO 65

Via Partengo, 13 – 40054 BUDRIO

Cod. FIP 019448

P.IVA e C.F. 0162411209

Tel. E Fax: 051/802502 www.pallacanestrobudrio.it



Dichiarazione liberatoria e trattamento dei dati personali (Ex art. 4 comma 1 lett.- a) T.U. e seguenti)

NOME _____ COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____

TELEFONO CELLULARE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

La seguente Dichiarazione Liberatoria dovrà essere letta con attenzione da ciascun genitore o esercente la patria potestà qualora il partecipante sia minore di 18 anni. Le firme apposte in calce comportano la piena consapevolezza dei termini sottoesposti.

Con la sottoscrizione della presente concedo agli organizzatori della Basket Budrio 65 la mia completa autorizzazione all'acquisizione durante allenamenti e partite di foto, servizi, filmati, TV, radio, videoregistrazioni e/o altri strumenti di comunicazione noti o sconosciuti, indipendentemente da chi li abbia effettuati, e ad utilizzare gli stessi nel modo che verrà ritenuto più opportuno senza aver alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compenso.

Dichiaro e certifico infine sotto la mia esclusiva responsabilità di essere stato accuratamente visitato da un medico che mi ha concesso l'idoneità fisica a partecipare all'attività agonistica.

Sono stato informato del fatto che la presente richiesta di conferimento del consenso al trattamento dei dati personali ha natura obbligatoria e che, in mancanza, mi sarà impossibile partecipare all'attività agonistica.

HO LETTO LA DICHIARAZIONE LIBERATORIA CON ATTENZIONE, L'HO COMPRESA PER INTERO E VOLONTARIAMENTE NE SOTTOSCRIVO LE CONDIZIONI ACCETTANDOLE SENZA RISERVA ALCUNA.

Firma del giocatore

IN QUALITA' DI GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' DEL MINORE DICHIARO DI AVER LETTO CON ATTENZIONE LA DICHIARAZIONE LIBERATORIA, DI AVERLA COMPRESA PER INTERO E DI ACCETTARLA SENZA RISERVA ALCUNA.

Firma della madre

Firma del padre