



CIRCOLO AZIENDALE ACQUEDOTTO PUGLIESE

SEDE LEGALE: Via Cognetti, 36 – 70121 Bari (BA)
SEDE IMPIANTI SPORTIVI: Strada Santa Caterina, 18/G – 70122 Bari (BA)
Tel./Fax.: 080 5723089/080 5723168 – Web: www.cralaqp.com –
@mail: segreteria@cralaqp.com; sportsolidarieta@cralaqp.com
C.F. 80017680721

COPPA DELLE PROVINCIE - LA FONTANINA - CALCIO A 5

MODULO ISCRIZIONE

E

DICHIARAZIONE DI ESONERO DA RESPONSABILITÀ ED ASSUNZIONE DEL RISCHIO – LIBERATORIA –

Il sottoscritto.....Residente in
alla Via.....nato a
il..... recapito telefonico.....email.....
C.F.:.....

CHIEDE

di partecipare al Torneo **COPPA DELLE PROVINCIE – LA FONTANINA** - a partire dalla data di sottoscrizione del presente modulo sino alla conclusione del torneo suddetto.

Inoltre, **DICHIARA in qualità di atleta tesserato con la squadra**.....

- 1) di essere un soggetto di sana e robusta costituzione e di essere in buono stato di salute ed in possesso del certificato medico attitudinale attestante l' idoneità alla pratica d' attività sportiva, impegnandosi altresì a consegnarlo nel più breve termine al Responsabile della propria squadra di appartenenza e/o al Comitato Organizzatore del CRAL AQP;
- 2) di aver preso visione, accettare ed impegnarsi a rispettare fedelmente il regolamento e ogni altra delibera del Comitato Organizzatore e/o del CRAL AQP;
- 3) di impegnarsi a versare la quota di iscrizione;
- 4) di esonerare da ogni responsabilità, con conseguente mia assunzione di ogni e qualsiasi rischio, il Comitato Organizzatore e/o il CRAL AQP ed il personale che opera all'interno della struttura sportiva in cui si svolgerà la manifestazione:
 - o da qualsiasi pretesa risarcitoria per ogni danno che dovessi subire alla mia persona e/o alle mie cose durante la permanenza nei luoghi di competenza del CRAL AQP, facenti parte della struttura sportiva e degli impianti sportivi e non, che riconosco essere incustoditi, e non imputabile a titolo di colpa grave o fatto proprio o del proprio personale;
 - o da ogni pretesa avanzata da terzi, a qualsivoglia titolo, da eventuali incidenti e infortuni causati da un mio comportamento e/o atteggiamento;
- 5) di rinunciare pertanto, in qualunque sede, a qualsiasi azione, pretesa o ragione risarcitoria anche giudiziaria verso il Comitato Organizzatore e il CRAL AQP ed il personale che opera per la struttura sportiva, per ogni danno che dovessi subire alla mia persona e/o alle mie cose durante la permanenza nei luoghi di competenza del CRAL AQP facenti parte della struttura sportiva e degli impianti, sportivi e non - non imputabile a titolo di colpa grave o fatto proprio o del proprio personale;
- 6) di accettare e conoscere le condizioni fornite dal tesseramento e le condizioni di polizza assicurativa ed i limiti in esse contenuti;
- 7) di non pretendere altri indennizzi, eccedenti massimali stabiliti (ex art.1341c.c.) dalla copertura assicurativa.

**Sono consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni
(Art. 26, L. 4.1.1968, N. 15 ed art. 76, DPR 28.12.2000, N. 445), sotto la mia responsabilità**

*SI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO

Luogo e Data: *Bari, li*/...../.....

Firma del Partecipante

Firma (leggibile)



CIRCOLO AZIENDALE ACQUEDOTTO PUGLIESE

SEDE LEGALE: Via Cognetti, 36 – 70121 Bari (BA)
SEDE IMPIANTI SPORTIVI: Strada Santa Caterina, 18/G – 70122 Bari (BA)
Tel./Fax.: 080 5723089/080 5723168 – Web: www.cralaqp.com –
@mail: segreteria@cralaqp.com; sportsolidarieta@cralaqp.com
C.F. 80017680721

COPPA DELLE PROVINCIE - LA FONTANINA - CALCIO A 5

MODULO ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE DI ESONERO DA RESPONSABILITA' ED ASSUNZIONE DEL RISCHIO – LIBERATORIA –
--

Autorizzazione al trattamento dei dati personali. Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, la sottoscritta autorizza il trattamento e la comunicazione al Comitato Organizzatore dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione delle attività all'interno della struttura sportiva. Il sottoscritto esprime il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa, autorizzando l'invio di materiale informativo relativo a successive manifestazioni o varie iniziative proposte dal Comitato e autorizza eventuali riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download).

Luogo e Data: *Bari, li/...../.....*

Firma (leggibile)

Informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/03. I dati personali degli iscritti al Torneo **COPPA DELLE PROVINCIE – LA FONTANINA** - sono trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196. I dati personali sono raccolti al momento della iscrizione e sono forniti direttamente dagli interessati. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione stessa. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica dal Comitato Organizzatore o dal CRAL AQP per tutti gli adempimenti connessi allo svolgimento delle attività. Gli stessi dati possono essere comunicati a dipendenti, collaboratori, ditte e/o società impegnate nell'organizzazione delle attività all'interno della struttura. Il sottoscritto consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, conferma la veridicità di quanto indicato nella presente domanda.