RICHIESTA INCONTRO DI CALCIO

Io sottoscritto/a *****_____ ,

Cellulare _____ e-mail _____,

con la presente chiedo di poter partecipare, con la squadra che rappresento, denominata

_____ al progetto **In Campo con Noi**.
Al fine dellôorganizzazione della partita di calcio non agonistico contro la squadra degli **Augustei FC** autorizzo e dichiaro quanto sotto:

AUTORIZZO

La pubblicazione delle immagini che ritraggono i componenti della squadra****** che rappresento per le finalità di pubblicazione al solo scopo della promozione del progetto ñ**In Campo con Noi**ò

DICHIARO

1) di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose per me e per conto dei componenti della mia squadra;
2) di sollevare i responsabili e i rappresentanti del progetto **In Campo con Noi**, per me e per conto dei componenti della squadra che rappresento da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona e ai componenti della squadra che rappresento in occasione della attività relative al progetto ñ**In campo con Noi**ò;
3) di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme.
4) che i componenti della squadra che rappresento sono tutti **fisicamente idonei** al gioco del calcio non agonistico.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3 e 4 del presente modulo.

Roma _____ Firma_____

Informativa ai sensi del Regolamento generale UE 679/2016 e D. Lgs. 196/2003 - I dati personali raccolti sono trattati, con strumenti manuali e informatici, per finalità amministrative per la promozione e la diffusione di iniziative dell'associazione. I dati personali raccolti potranno essere conosciuti solo da personale specificamente incaricato dalle operazioni di trattamento. I dati trattati non saranno diffusi. Titolare del trattamento è "Il Caprifoglio" ONLUS, Via Flavio Stilicone nr.92 Roma. Responsabile del trattamento è il Presidente dell'Associazione, al quale è possibile rivolgersi, all'indirizzo sopra indicato o ad info@ilcaprifoglionlus.org per esercitare i diritti di cui al Regolamento Generale UE 679/2016 e al D. Lgs. 196/2003, tra i quali quelli di consultare, modificare, cancellare, opporsi al trattamento e conoscere l'elenco aggiornato degli altri responsabili.

Roma _____ Firma_____

* allegare fotocopia del documento di identità
**lôALLEGATO 1 dovrà essere consegnato a mano il giorno della partita.

ñIn Campo con Noiò è un progetto di inclusione sociale
nato dalla collaborazione tra Associazione Il Caprifoglio onlus e Parco Divertimenti Oasi park

ALLEGATO 1

COMPONENTI DELLA SQUADRA DENOMINATA _____

1) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

2) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

3) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

4) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

5) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

6) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

7) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

8) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

9) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

10) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

11) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

12) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

13) NOME _____ COGNOME_____ _____

DATA DI NASCITA ____/_____/_____; Firma_____

Firma del responsabile della squadra _____ Roma, _____/_____/_____