“GOLDEN AGE CONTEST”

Nome Crew _____ Data Esibizione: _____/_____/_____,

LIBERATORIA / AUTOCERTIFICAZIONE

Io Sottoscritto/a *(nome)* _____ *(cognome)* _____,

Nato/a a _____ prov. (___), il ____/____/_____, e Residente in

Via _____ CAP _____ Città _____ prov. (___)

Email _____ Cellulare _____ .

RICHIEDO di partecipare a “**GOLDEN AGE CONTEST**" che si terrà Domenica 10 Maggio 2020 presso il Teatro Verdi di Cesena (FC).

DICHIARO di liberare ed esonerare l’Organizzazione, i Collaboratori, i Partners (collettivamente denominati “Organizzazione”), da qualsiasi tipo di responsabilità civile e penale in relazione a danni a persone o cose che dovessero essere subiti e/o provocati da me medesimo durante lo svolgimento della manifestazione, in relazione anche allo smarrimento o furto di effetti personali ed in relazione al rischio di infortuni durante la disputa delle lezioni o delle gare.

DICHIARO di essere consapevole della natura ludico-ricreativa e dell’impegno fisico dell’attività motoria che intendo praticare all’interno della manifestazione, così come anche delle opportunità di consultare preventivamente, per questo, il mio medico curante. **DICHIARO** inoltre, sotto mia responsabilità e a piena conoscenza delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni false dall’art. 76 del DPR 445/2000, di essermi sottoposto/a a visita medica nell’arco dei sei mesi precedenti la manifestazione. **Attestando la sana e robusta costituzione** e l’assenza di controindicazioni alla pratica coreutica.

Inoltre, con la sottoscrizione della presente scheda, **AUTORIZZO** l'Organizzazione ad utilizzare a fini pubblicitari immagini filmate e/o fotografiche della mia persona, riprese durante la manifestazione, senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compenso.

ACCETTO per conoscenza tutte le norme del regolamento dell’evento organizzato da Golden Age.

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio espresso libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei miei dati come specificati nell'informativa PRIVACY ai sensi dell’art.13 GDPR Regolamento (EU) 679/2016 riportata sul sito www.theweek.it/privacy Estendendo il proprio espresso libero consenso anche al trattamento dei dati particolari ai sensi dell’articolo 9 GDPR Regolamento 679/2016 nei limiti e per le finalità previste nell’informativa e nel rispetto di ogni altra condizione imposta dalla legge.

In ogni momento il sottoscritto potrà esercitare i diritti di cui all’artt. 15 - 20 del GDPR Regolamento 679/2016 quali, a titolo esemplificativo, il diritto di accesso ai propri dati personali per aggiornarli/rettificarli o chiederne la cancellazione, il diritto di limitarne il trattamento revocando il consenso con riferimento a specifiche finalità perseguite o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata o PEC al Titolare del trattamento: GOLDEN AGE S.S.D. A R.L., contattabile all’indirizzo mail info@theweek.it

Data _____ Firma _____