**MODULO DI PARTECIPAZIONE – BE GREEN!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***PARTECIPANTE*** | **ID** | | |
| NOME: | COGNOME: | CODICE FISCALE: | |
|  |  |  | |
| LUOGO DI NASCITA: | DATA DI NASCITA: | RECAPITO TELEFONICO: | |
|  |  |  | |
| EMAIL: | RESIDENZA: | CITTA': | CAP: |
|  |  |  |  |
| COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DELL’INIZIATIVA: | | | |
|  |  |  | |

Il sottoscritto/La sottoscritta CONCEDE a **A.S.D. L’ORMA**

**L’AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE VIDEO/FOTOGRAFICHE**

Autorizzo alle riprese video/fotografiche durante lo svolgimento dell’evento e alla loro possibile pubblicazione e riproduzione su supporti tecnologici e informatici; prendo atto ed accetto la possibile divulgazione di alcune immagini sui motori di ricerca del sito [www.ormasite.it](http://www.ormasite.it) e [www.progettobegreen.it](http://www.progettobegreen.it). Con questa liberatoria ASD L’Orma viene svincolata da ogni responsabilità diretta e/o indiretta inerente i danni al mio patrimonio o alla mia immagine.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (genitore in caso di minore)

**SCARICO DI RESPONSABILITÀ**

Il sottoscritto/a dichiara e sottoscrive per sé e i propri familiari/partecipanti

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte;
2. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
4. di accettare, con l’iscrizione, tutte le condizioni richieste dall’organizzazione pena l’esclusione.
5. Di godere di buona salute e di non avere impedimenti all’attività sportiva di tipo non agonistico.

*La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.* In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende assolvere con la presente l’organizzazione, le associazioni ed i suoi organi direttivi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (genitore in caso di minore)

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

In relazione all’informativa che mi avete fornito e all’art. 23 del D. Lgs. N.196/03, con la sottoscrizione della presente di acconsentire dei miei dati personali e di tutti i partecipanti e i minori inseriti nel modulo. Accetto di ricevere ulteriori comunicazioni relative ad altri eventi/attività de L’Orma.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (genitore in caso di minore)