



ENTE DI PROMOZIONE
SPORTIVA
RICONOSCIUTO
DAL CONI

Modulo di partecipazione

NOME _____ COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

CELLULARE _____ EMAIL _____

NOME ASSOCIAZIONE _____

AFFILIATA A QUALE EPS? (CSEN, UISP, AICS, AICS, ECC) _____

PRESIDENTE DELL'ASS. _____

RECAPITO TELEFONICO DEL PRES. _____

SPORT PRATICATI _____

COME È VENUTO A CONOSCENZA DELL'EVENTO? _____

IN CASO DI PARTECIPANTE MINORENNE SPECIFICARE DI SEGUITO IL GENITORE O CHI NE FA LE VECI:

NOME _____ COGNOME _____

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati forniti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici, nonché manuali, nel pieno rispetto delle norme della legge a tutela delle persone e di altri soggetti per il trattamento di dati personali (Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003). L'utilizzo di tali dati sarà esclusivamente di uso interno e per comunicazioni istituzionali CSEN. È facoltà del partecipante richiederne la rettifica e la cancellazione in qualsiasi momento, scrivendo a: cseNFIRENZE@gmail.com. Titolare delle informazioni fornite è CSEN Comitato Provinciale Firenze.

TRATTAMENTO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E RIPRESE AUDIO-VIDEO

Le riprese fotografiche e/o audio-video nelle quali compaia il Partecipante potranno essere utilizzate all'interno del CSEN per l'eventuale pubblicazione sulla stampa sociale o sul sito Web.

In relazione alla D.Lgs. 196/2003 esprimo il consenso rispetto al trattamento dei dati personali i quali saranno utilizzati per l'integrale esecuzione del presente contratto.

DATA E FIRMA _____